



**MODELO SOLICITUD COBERTURA TEMPORAL PUESTO  
TRABAJADOR/A SOCIAL**

**DATOS PERSONALES**

DNI/NIF	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DOMICILIO		POBLACIÓN	PROVINCIA
TELEFONO		CORREO ELECTRONICO	

**REQUISITOS:**

GRUPO DE PERTENENCIA:	PUESTO ORIGEN:
TITULACION	

**DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA:**

- Titulaciones.
- Cursos de especialización
- Acreditación razones de agrupación familiar
- Acreditación razones de conciliación de la vida familiar y laboral

**El/La abajo firmante solicita ser admitido a LA CONVOCATORIA PARA LA COBERTURA TEMPORAL DEL PUESTO DE TRABAJADOR/A SOCIAL, a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria,**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Fdo.: \_\_\_\_\_

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SORIA**