

**MODELO SOLICITUD COBERTURA TEMPORAL PUESTO
TRABAJADOR SOCIAL-CEAS RIBERA DEL DUERO**

DATOS PERSONALES

| | | | |
|-----------|-----------------|--|-----------|
| DNI/NIF | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE |
| DOMICILIO | | POBLACIÓN | PROVINCIA |
| TELEFONO | | PUESTO SOLICITADO TRABAJADOR SOCIAL-CEAS RIBERA DEL DUERO (SUSTITUCION MATERNIDAD) | |

REQUISITOS:

| | |
|-----------------------|--|
| GRUPO DE PERTENENCIA: | PUESTO ORIGEN: |
| TITULACION | <input type="checkbox"/> LABORAL FIJO <input type="checkbox"/> LABORAL TEMPORAL |

DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA:

- Experiencia laboral acreditada como Trabajador Social.

El/La abajo firmante solicita ser admitido a LA CONVOCATORIA PARA LA COBERTURA TEMPORAL DE UN PUESTO DE TRABAJADOR SOCIAL- CEAS RIBERA DEL DUERO (Sustitución maternidad), 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 2020.

Fdo.: _____

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