



AYUNTAMIENTO DE GARROVILLAS DE ALCONÉTAR (Cáceres)

C.I.F.: P-1008300 D - Plaza Constitución, 1 - C.P. 10940 - Telf. 927 30 90 02 - Fax 927 30 94 84
e-mail: ayuntamiento@garrovillasdealconetar.es

ANEXO II

MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO CONVOCADO POR EL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GARROVILLAS DE ALCONÉTAR, AL AMPARO PLAN EXTRAORDINARIO PARA GASTOS CORRIENTES 2019 – 2ª CONVOCATORIA.

Nombre y Apellidos:		D.N.I:	
Domicilio:			
Localidad	Provincia	Código Postal	Teléfono

EXPONE:

Que publicadas por el Ayuntamiento de Garrovillas de Alconétar las Bases de la convocatoria y reuniendo todos y cada uno de los requisitos exigidos en las mismas para poder participar en el proceso selectivo,

SOLICITA:

Tomar parte en el proceso de selección convocado, adjuntando para ello la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI del solicitante.
- Informe de situación como demandante de empleo expedido por el SEXPE.

Garrovillas de Alconétar, de de 2019

Firma el/la Solicitante,

ILMA. SRA. ALCALDESA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GARROVILLAS DE ALCONÉTAR