

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO:

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

DATOS PERSONALES

| | | | | | | | |
|------------------|------------------|-----------------|--------------------|------------------|-----|-----------|------|
| NOMBRE | | PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | NIF | |
| | | | | | | | |
| TIPO | NOMBRE DE LA VÍA | | | | NUM | BLOQ | PISO |
| | | | | | | | |
| PARROQUIA | | | LUGAR | | | | |
| | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | | AYUNTAMIENTO | | | LOCALIDAD | |
| | | | | | | | |
| TELÉFONO | TELÉFONO MÓBIL | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | |
| | | | | | | | |

| | | |
|---------------|------------|--|
| DISCAPACITADO | PORCENTAJE | |
| | TURNO SI | |

| | | |
|-------------------------------|--|--|
| TIPO DE ADAPTACIÓN SOLICITADA | | |
| | | |

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

- Copia del D.N.I
- Documentación que acredita la condición de persona con discapacidad
- Documentación que acredita la condición de familia numerosa
- Documentación que acredita la condición de persona demandante de empleo
- Celga 4 o equivalente
- Justificante pago tasa o documentación de estar exento/a
- Documentación justificativa de los méritos alegados
- Memoria

Lugar y fecha:

Firma

Fdo.:

