|  |  |
| --- | --- |
| **CONCELLO DE BOQUEIXÓN**  (A CORUÑA) | Forte s/n **– Boqueixón**  Teléfono: **981- 51 30 52**  Fax: **981- 51 30 00**  C.I.F.: **P-1501200-H**  C. electr.: [correo@boqueixon.dicoruna.es](mailto:correo@boqueixon.dicoruna.es)  WEB: **www.boqueixon.com** |

**INSTANCIA**

DATOS PERSOAIS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | | NOME | NIF/DNI | |
| TELÉFONO(E-MAIL): | | ENDEREZO: RUA OU PRAZA E NÚMERO: | | | CÓDIGO POSTAL: |
| CONCELLO | PROVINCIA | | NACIONALIDADE | | |

CONVOCATORIA

|  |  |
| --- | --- |
| POSTO DE TRABALLO  **SOCORRISTA ACUÁTICO** | SISTEMAS ACCESO:  CONVOCATORIA PÚBLICA |
| MINUSVALÍA | TITULACIÓN |
| DOCUMENCIÓN QUE ACHEGA:  COPIA DNI  CARNÉ DA XUNTA DE GALICIA  ACREDITACIÓN EXPERIENCIA LABORAL  CURRICULUM VITAE  ACREDITACIÓN FORMACIÓN  -  -  -  -  -  -  - | |

|  |  |
| --- | --- |
| En Boqueixón, o .......de...............2014  Sinatura | Selo da Entidade |