|  |  |
| --- | --- |
| **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.esWEB: **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...............2014Sinatura |  Selo da Entidade |