AYUNTAMIENTO DE BERROCAL

PROYECTO GUADALINFO – DINAMIZADOR CENTRO GUADALINFO

IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO			N.I.F:
Primer Apellido:	*Segundo Apellido:*		*Nombre:*
Sexo: ☐ Mujer ☐ Hombre	*Fecha de Nacimiento:*	*Lugar de Nacimiento:*	*Provincia de Nacimiento:*
Domicilio Actual (Plaza, calle, Avenida...)			*Número:* / *Piso:*
Código Postal:	*Localidad del Domicilio:*		*Provincia del Domicilio:*
Nº. Seguridad Social (12 dígitos):	*Teléfonos (con prefijo):* *Fijo:* ..... *Móvil:*		

TÍTULO ACADÉMICO QUE LE HABILITA PARA PARTICIPAR EN LAS PRUEBAS

Título que posee el/la aspirante:	*Fecha de su expedición:*

OTROS DATOS QUE HACE CONSTAR EL/LA ASPIRANTE (Minusvalía, Carnet de Conducir.....)

Carnet de Conducir:	*Minusvalía:*
Clase:	*Tipo:* ..... *Grado:* .....

MÉRITOS QUE ALEGA

Experiencia Profesional:

Formación Específica:

En **a** **de**

(Firma y Rúbrica)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BERROCAL