Ayuntamiento de Arabayona de Mógica (Salamanca)

ESCUELA DE VERANO

PERSONA INTERESADA		
Nombre y Apellidos		**DNI**
Dirección		
Código Postal	**Municipio**	**Provincia**
Teléfono	**Móvil**	**Correo electrónico***

Enterado/a del anuncio que hace el Ayuntamiento de Arabayona de Mógica para la contratación temporal de un MONITOR DE OCIO Y TIEMPO LIBRE, cree reunir todos los requisitos exigidos y comunica al dicho Ayuntamiento que estoy interesado/a en tomar parte en la selección que a tal efecto se celebre, poniendo en conocimiento del Ayuntamiento de Arabayona de Mógica:

Nivel de Estudios Terminado (se aportará copia del correspondiente título en caso de ser propuesto/a para la contratación):

Otras Titulaciones o Cursos de formación o perfeccionamiento (se aportará la documentación acreditativa en caso de ser propuesto para la contratación):

Experiencia en puestos de trabajo similares (se aportará la documentación acreditativa en caso de ser propuesto para la contratación):

Situación de desempleo inscrito/a el Servicio público correspondiente:

☐ **SI** ☐ **NO**

Empadronamiento en Arabayona de Mogica

☐ **SI** ☐ **NO**

FECHA Y FIRMA

En Arabayona de Mógica a …. de …….. de ……..

Fdo.: ……..

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ARABAYONA DE MOGICA

C/ Castilla y León nº 3 – 37418 Arabayona de Mógica (Salamanca) Tfn: 923361011 – www.aytoarabayona.es - aytoarabayona@hotmail.es