

CONVOCATORIA
AMPLIACION BOLSA
SOCORRISMO 2017

D/na. _____, maior de idade, con domicilio en _____, concello de _____, DNI _____ e teléfono _____, EXPOÑO:

Que se publicou no periódico DIARIO DE PONTEVEDRA o día 08 de xuño de 2017 a convocatoria para a ampliación de bolsa de emprego para o ano 2017 de SOCORRISTAS E SANITARIOS:

E por reunir o que subscribe todas e cada unha das circunstancias esixidas nas bases da convocatoria.

SOLICITO, ser admitido/a á selección de:

SOCORRISTAS

SANITARIOS

Para o cal achego os documentos que así especifican as bases.

Sanxenxo ___ de xuño de 2017.

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE SANXENXO