



Colmenar Viejo

D./D^a

domicilio en Calle o Plaza

C. Postal Municipio

NIF N^o Teléfono/s

Correo electrónico

en representación de CIF N^o

a Vd. respetuosamente:

EXPONE que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en las **BASES PARA LA FORMACIÓN DE UNA BOLSA DE EMPLEO DE TRABAJADOR SOCIAL DEL AYUNTAMIENTO DE COLMENAR VIEJO**

Acompaña la siguiente documentación:

Copia de la Vida laboral

Por lo que, SOLICITA A Vd. se sirva admitirle a las pruebas convocadas al efecto.

Colmenar Viejo, de de 201

Fdo.: El/La interesado/a.

SR. ALCALDE - PRESIDENTE AYUNTAMIENTO DE COLMENAR VIEJO.