|  |
| --- |
| **ANEXO-III**  **INSTANCIA PARA CUBRIR PLAZA COMO PERSONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO EN EL**  **TALLER DE EMPLEO “ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS EN DOMICILIO Y EN INSTITUCIONES”**  **(COMARCA DEL BAJO MARTÍN)**  **44/06/2018** |

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y Nombre |  | | | | | | | |
| DNI / NIE |  | Nacionalidad | |  | | | | |
| Fecha de Nacimiento |  | Lugar de nacimiento | |  | | | | |
| Correo electrónico |  | | | | | | | |
| Domicilio |  | | Tfno. de contacto | | |  | | |
| Localidad |  | | Provincia | |  | | CP |  |

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR (señale con una cruz):**

|  |
| --- |
| Documento de citación facilitado por la Oficina de Empleo |
| Documentación acreditativa de que reúne los requisitos (titulación y/o experiencia) establecidos en el Acta Nª 2 de la Comisión Mixta del Taller de Empleo de fecha 6/02/2019.  Enuncie la documentación aportada:  -  -  - |
|

**EL ABAJO FIRMANTE DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE:**

Son ciertos los datos que constan en esta solicitud, y los de la documentación que se adjunta, asumiendo, en caso contrario, las responsabilidades que pudieran derivarse de las inexactitudes de los mismos.

En……...…………, a.......de...............................de 201

(Firma)

ESTA SOLICITUD DEBERÁ PRESENTARSE EN LA COMARCA DEL BAJO MARTÍN hasta las 14 horas del día 14 de febrero de 2019.

En caso de presentar la solicitud de participación por cualquiera de los medios de procedimiento administrativo, deberán advertir esta circunstancia llamando al teléfono de la Comarca del Bajo Martín 978 82 01 26 o bien por email al correo [comarca@comarcabajomartin.es](mailto:comarca@comarcabajomartin.es) siempre antes de la finalización de presentación del plazo de solicitudes.

COMARCA DEL BAJO MARTÍN

CARRETERA DE ALCAÑIZ, 72

44530 HÍJAR (Teruel)