



AYUNTAMIENTO
DE
PUEBLA DE LA CALZADA
(BADAJOZ)

Don/Doñanacido/a
en, con domicilio en
con D.N.I Teléfono de contacto.....

EXPONE:

Que enterado/a de la convocatoria de las plazas:

-Auxiliares de Ayuda a Domicilio por Dependencia.

Y creyendo reunir cuanto se especifica en las bases de dicha convocatoria.

Es por lo que, **SOLICITA:**

Tomar parte en dicha convocatoria para aspirar a cubrir la plaza señalada anteriormente.

Puebla de la Calzada, a de de 2011.

Fdo:.....

- **Fotocopia compulsada del D.N.I.**
- **Fotocopia compulsada de la Tarjeta Sanitaria.**
- **Fotocopia compulsada Tarjeta Demanda de Empleo o Tarjeta de Mejora de Empleo**
- **Fotocopia compulsada de Título de Curso relacionado con el puesto de trabajo.**

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PUEBLA DE LA CALZADA