

INSTANCIA DE PARTICIPACION EN LA CONVOCATORIA PARA LA PROVISION DE PUESTOS DE TRABAJO DE SUBALTERNO/A POR INCAPACIDAD TEMPORAL DE SU TITULAR DE LA PROVINCIA DE ALICANTE

APELLIDOS

NOMBRE

--	--

DNI

TELEFONO

--	--

DOMICILIO

--

LOCALIDAD CON C.P.

--

1º puestos que solicito por sustitución incapacidad temporal del titular del puesto:

- | | | | | |
|-----|----------------|--------|--------------------|--------------------------|
| 1.1 | - SUBALTERNO/A | I.E.S. | ONDARA DE ONDARA | <input type="checkbox"/> |
| | - SUBALTERNO/A | I.E.S. | REDOVAN DE REDOVÁN | <input type="checkbox"/> |
| | - SUBALTERNO/A | I.E.S. | “Nº 1” DE XÁBIA | <input type="checkbox"/> |

2º Documentos aportados:

Hoja de autobaremación.

SOLICITO: Participar en el procedimiento de selección convocado.

_____ a _____ de agosto de 2005.

Firmado

SR. DIRECTOR TERRITORIAL DE CULTURA, EDUCACION Y DEPORTE DE ALICANTE