

AYUNTAMIENTO HERMANDADCAMPOO DE SUSO

Plaza de la Hermandad 22, 39211 Espinilla, Cantabria Tlf. 942 779540 Fax. 942 779518 campoosuso@hotmail.com

ANEXO II. INSTANCIA

DATOS DEL INTERESADO/A

NIF, DNI,	NIE	Nombre y ape	llidos				
DATC	OS A EFECTOS	I <u>DE NOTIFICA</u>	ACIONES				J
	Domicilio				Tlfno.		
٨	Municipio				C.P.	Provincia	
C	Correo electrónio	00					
Admii las no mi dis	nistrativo comú	in de las Adm ersonales suc	inistraciones Pú	iblicas, y dema	ás legislació	octubre, del Procedi n vigente, COMUNIC ocedimiento sean pue	O, que
() Por correo po	stal a la direc	cción a efectos o	de notificacion	es expresad	a en esta solicitud	
Confo	orme a lo estal	<u>adcampoosus</u> blecido en el	o.simplificacloud	<u>l.com,</u> previ e la Ley 39/20	15, de 1 de	ción con Certificado octubre, delProcedi	
públic	O AUTORIZO cas los datos pr	recisos para s	n a la presente su tramitación.	solicitud, a	consultar a	otras administracion	es
	Publicad	rión	Denominación	de la Plaza			
	T dbilode		Berterminacion	40 14 1 1424			
en las condid	s Bases. Que s ciones. Que ac _ARO que todo	se compromet epta las bases os los datos fa	te a aportar en s s que rigen prod acilitados son ci	su día los doci cedimiento sel ertos, que he	umentos acro ectivo leído las ad	los los requisitos exigeditativos de reunir di vertencias legales y dita a trámite esta inst	chas que
Docui - - -	Copias de le convocator	ONI. léritos- ANEXO os títulos de f ia, así como v		ıalizada		ar méritos puntuables O III	s en la
En		a	de		de 2021		
Fdo.							



AYUNTAMIENTO HERMANDADCAMPOO DE SUSO

Plaza de la Hermandad 22, 39211 Espinilla, Cantabria Tlf. 942 779540 Fax. 942 779518 campoosuso@hotmail.com

DECLARACIÓN DE MÉRITOS

DNI, NIE	Nombre y ap	ellidos				
ATOS A EFECT	I TOS DE NOTIFIC	CACIONES				
Domicilio			Tlfno.			
Municipio			C.P.	Provi	Provincia	
Correo electrónico						
	MANIFIES	TA:				
rimero Que	ha presentado	solicitud para su inclus	sión en el Bo	olsa de Emr	oleo	
rmulada por	el Ayuntamien	to de Hermandad Cam				
bertura de p	olazas de perso	onal de limpieza				
ogundo Ou	o a los ofostos	o do volorogión en la fa	aa da aana	iroo formula	n lo	
guiente relac	e a los electos ción de méritos	s de valoración en la fa s, en relación con la cua	se de conci il acompaña	a a este esc	a ia rito	
		diante COPIA de los mis				
PERIENCIA PROF	ESIONAL		T T		1	
	ESIONAL	Categoría laboral	% jornada laboral	Fecha de inicio	Fecha Fin	
		Categoría laboral			Fecha Fin	
		Categoría laboral			Fecha Fin	
		Categoría laboral			Fecha Fin	
		Categoría laboral			Fecha Fin	
		Categoría laboral			Fecha Fin	
E		Categoría laboral			Fecha Fin	
FORMACIÓN	impresa		laboral	inicio		
FORMACIÓN	impresa	Categoría laboral Entidad que lo impartió			Fecha Fin	
FORMACIÓN	impresa		laboral	inicio Fecha de		
FORMACIÓN	impresa		laboral	inicio Fecha de		
FORMACIÓN	impresa		laboral	inicio Fecha de		
FORMACIÓN	impresa		laboral	inicio Fecha de		
FORMACIÓN Denominación del	impresa		laboral	inicio Fecha de		