



INSTANCIA PARA LA CONTRATACIÓN DE PROFESORES DE LA ESCUELA DE
ENFERMERÍA DE ÁVILA

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
D.N.I.:	NACIONALIDAD:	LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DE NACIMIENTO	DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	EMAIL:

2. ORDEN DE LA CONVOCATORIA (APERTURA PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES)

BOLETÍN OFICIAL DE LA PROVINCIA NÚM.

3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA CON LA PRESENTE SOLICITUD

<p><input type="checkbox"/> Documentación acreditativa del abono de la tasa correspondiente.</p> <p><input type="checkbox"/> Copia simple del D.N.I.</p> <p><input type="checkbox"/> Copia auténtica de la titulación requerida para ser admitido al presente proceso selectivo.</p> <p><input type="checkbox"/> Copia simple de la documentación acreditativa de los méritos que propongan para su valoración, según lo dispuesto en el ANEXO I, de las que rigen el presente proceso selectivo.</p> <p><input type="checkbox"/> ES 34 2038 7725 2664 0000 5697 BANKIA</p>



4. OBSERVACIONES (*)

El/la abajo firmante manifiesta que reúne todos y cada uno de los requisitos y condiciones exigidos para participar en el sistema de acceso correspondiente a la plaza solicitada, y que se compromete a prestar el preceptivo juramento o promesa para la toma de posesión de la plaza y puesto al que aspira.

En Ávila, a ____de _____de 2020

(Firma)

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ÁVILA