|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 LISTA DE EMPLEO A LA QUE ASPIRA** | | | | | **EXPTE. /2024** | | |
| 1.1.  **SOCORRISTA ACUÁTICO** | | | | | 1.2 Aprobadas | | |
|  |  |  |
| **2. DATOS PERSONALES** | | | | | | | |
| 2.1 Primer Apellido | | 2.2 Segundo Apellido | | 2.3. Nombre | | | |
| 2.4 DNI | 2.5 F. Ncto. | 2.6 Teléfono fijo/móvil |  | 2.7 Correo electrónico | | | |
| 2.8 Domicilio | | 2.9 Localidad | | 2.10 C. Postal | 2.11 Provincia | | |
| **3. EXPONE** | | | | | | | |
| Que teniendo conocimiento de la convocatoria pública efectuada por el Ayuntamiento de Olivenza para constituir una lista de espera para la contratación o nombramiento de Socorrista Acuático, a través del sistema de concurso-oposición libre y reuniendo todos y cada uno de los requisitos exigidos en la convocatoria. | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
| **4. ADJUNTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN PARA VALORACIÓN DEL CONCURSO** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|
|
|
| **5. SOLICITA**  Tomar parte en las pruebas selectivas para esta convocatoria, aceptando íntegramente el contenido de las bases y comprometiéndome al cumplimiento estricto de la misma. | | | | | | | |
| En Olivenza, a de de 2024 | | | | | | | |
| (Firma) | | | | | | | |
| **SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMAYUNTAMIENTO DE OLIVENZA** | | | | | | | |

**ANEXO I**