|  |  |
| --- | --- |
| **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**