



**MODELO DE INSTANCIA PARA LA SELECCIÓN DE UNA TRES PLAZAS DE
SOCORRISTA PARA PARA EL AYUNTAMIENTO DE HERRERA DEL DUQUE**

D/D^a _____, TITULAR DEL DNI N.º
_____, VECINO/A DE _____
Y DOMICILIO EN LA CALLE _____
TELÉFONO N.º ; _____

EXPONE: Que enterado/a de la convocatoria para la selección de TRES PLAZAS DE
SOCORRISTAS

SOLICITA: Ser admitido/a a la selección citada, para lo que acompaña la documentación
acreditativa del cumplimiento de los requisitos necesarios para ser admitidos/as

A tal efecto declara que reúne todas las condiciones exigidas, especialmente las determinadas en
el apartado tercero de las bases de la convocatoria.

En Herrera del Duque a de septiembre de 2020

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE HERRERA DEL DUQUE