



**MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS  
SOCIALES MARINA BAIXA.**

**INSTANCIA**

**DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ N.I.F.: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

**DECLARA:** Que cumple todos y cada uno de los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria,

**SOLICITA:** Sera admitido al concurso para cubrir las necesidades del puesto de trabajo mencionado en la presenta instancia, declarando que son ciertos todos los datos consignados en la misma.

**DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

En Callosa d'en Sarrià, a de de 2017.

Fdo: \_\_\_\_\_

**SR. PRESIDENTE DE LA MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS SOCIALES MARINA BAIXA**