



AYUNTAMIENTO DE
PEÑARANDA DE BRACAMONTE

REGISTRO DE ENTRADA

ANEXO II : ACREDITACIÓN DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN LA CONVOCATORIA POR LA PERSONA SELECCIONADA

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE

APELLIDOS

N.I.F.

GRUPO

SUBGRUPO

CATEGORIA

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

DENOMINACIÓN DEL PUESTO

DISCAPACIDAD

SI NO

GRADO

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Notificación Postal

Notificación electronica

DIRECCIÓN

CALLE

Nº

PORTAL

PISO

PUERTA

TELEFONO

DOCUMENTACIÓN APORTADA

TITULACIÓN

MÉRITOS

CURSOS DE FORMACIÓN

OTROS

FECHA Y FIRMA

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En

a

EL SOLICITANTE

FDO.:

A large, empty rectangular box with a dark blue border, intended for the applicant's signature.