



**AYUNTAMIENTO DE IZNAJAR (CORDOBA)**  
**C.P. 14970 – Registro Entidades Locales núm. 01.140.370**  
Calle Julio Burell, 17 – C.P. 14970 – P-1403700-F  
Teléfono 957 53 40 02 – Fax 957.53 40 64  
ayuntamiento@iznajar.es

**ANEXO II**

**INSTANCIA DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN LABORAL CON CARÁCTER TEMPORAL DE UN PUESTO DE TRABAJO DE SOCORRISTA O MONITOR DE NATACIÓN.**

**DATOS PERSONALES.-**

**APELLIDOS:**

**NOMBRE:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**PROVINCIA:**

**DOMICILIO:**

**LOCALIDAD:**

**DNI:**

**PROVINCIA:**

**LOCALIDAD:**

**TELEFONO:**

**Nº:**

**CP:**

**Plaza a la que aspira:**

**SOCORRISTA**

**MONITOR NATACIÓN**

**TITULACIÓN OFICIAL EXIGIDA EN LA CONVOCATORIA:**

**OTROS DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA:**

**CURSOS, ENCUENTROS, JORNADAS Y SEMINARIOS:**

**NOMBRE**

**DURACION**

**FECHA DE REALIZACIÓN**

**EXPERIENCIA PROFESIONAL.**

**PUESTO DESEMPEÑADO**

**NIVEL**

**DURACIÓN**

**EMPRESA**

**RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA ADJUNTA**

1. Fotocopia compulsada del DNI

2. Título de graduado escolar o equivalente.

3. Título de Técnico de Primeros Auxilios, Salvamento y Socorrismo Acuático (Socorrista Acuático), o equivalente, debidamente actualizado (Curso de Reciclaje).

4 (...)

5 (...)

...

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas de la presente CONVOCATORIA Y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, así como que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En Iznájar, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2017.

Fdo. \_\_\_\_\_ »