GIZARTE ONGIZATERAKO UDAL PATRONATUA
Bermeo

ARRETA ZUZENEKO LAGUNTZAILEEN LANPOSTUEN ORDEZKAPENAK EGITEKO LAN POLTSA ERATZEKO DEIALDIAN PARTE HARTZEKO ESKAERA-ORRIA

ESKATZAILEAREN DATUAK Esp. zk.: .....

Izen-abizenak:
.....

ENA/EHNA/NAN: ..... **Telefonoa**: .....

Helbidea: .....

P.K.: ..... **Herria**: .....

Faxa: ..... **E-posta**: .....

GEHITZEN DIRAN DOKUMENTUAK

- ENA/EHNA/NANaren fotokopia
- Deialdian parte hartzeko eskatutako tituluaren fotokopia
- Lanpostuaren hizkuntza eskakizuna egiaztatzeko agiriaren fotokopia edo baliokidearena
- Curriculum vitae-a
- Enpresa Ziurtagiriak

LAN ESPERIENTZIAREN ERANSKINA:

ERAKUNDEAK	PUNTUAKETA
1-.	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	

ESKARIA

Behean izenpetzen dodan honek ESKATZEN DOT eskaera-orri honetan zehazten dan hautaketa prozesuan parte hartzeko onartzea. Horretaz ganera, ADIERAZOTEN DOT berton agertzen diran datuak benetakoak dirala, oinarrietan zehaztutako baldintzak beteten dodazala eta jatorrizko agirien bidez ziurtatu ahal izango dodala azaldutako guztia.

Bermeon, 201....(e)ko .....aren.....(e)(a)n

Eskatzailearen izenpea

Gizarte Ongizaterako Udal Patronatua. Areilza 4 - 48370 Bermeo
Tel.: 94 617 9160 - Faxa: 94 688 20 97 - gizarteongizatea@bermeo.eus / www.bermeo.eus

GIZARTE ONGIZATERAKO UDAL PATRONATUA
Bermeo

IMPRESO DE SOLICITUD PARA LA CONVOCATORIA DE BOLSA DE TRABAJO DE SUSTITUCIONES PARA AUXILIARES DE ATENCION DIRECTA

DATOS DEL SOLICITANTE Num. de esp.: .....

Nombre y apellidos:
.....

NAN/ENA:.....**Telefonoa:** .....

Direccion::.....

C.P.: ..... **Poblacion:** .....

Fax: ..... **E-mail**: .....

DOCUMENTACION A PRESENTAR

- DNI/ENA
- Fotocopia de la titulación requerida para tomar parte en la convocatoria
- Fotocopia certificado perfil lingüistico requerido
- Curriculum vitae-a
- Certificados de empresa

ANEXO EXPERIENCIA LABORAL:

ORGANISMOS	PUNTUACION
1-.	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	

SOLICITUD

PIDO QUE en el proceso de selección se tenga en cuenta lo firmado aquí. Además, DECLARO, que los datos que se presentan son verdaderos y que reuno los requisitos solicitados en las bases, pudiendo verificarlos mediante los certificados originales

En Bermeo, a……de……de 201……..

Firma solicitante

Gizarte Ongizaterako Udal Patronatua. Areilza 4 - 48370 Bermeo
Tel.: 94 617 9160 - Faxa: 94 688 20 97 – gizarteongizatea@bermeo.eus /www.bermeo.eus