

ANEXO I

NOME E APELIDOS:		D.N.I.:
ENDEREZO:	LOCALIDADE:	
CODIGO POSTAL:	TELEFONO:	

EXPOÑO:

Que convocado por parte da Mancomunidad, un proceso para a selección de docentes e persoal de seguimento e control para os cursos AFD 2016.

Que reuno os requisitos esixidos nas bases da convocatoria, aprobadas por Resolución da Presidencia de data 30 de maio de 2016.

SOLICITO:

Ser admitido o proceso de selección para o seguinte/s curso/s ou módulos:

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____
- 4.- _____

Verín, a ____ de _____ 2016

Asdo:

SR. PRESIDENTE DA MANCOMUNIDADE DE MUNICIPIOS DA COMARCA DE VERIN