## MODELO DE SOLICITUD

D./D"			
Con D.N.I. n°		, may	or de edad, vecino/a
de			
con domicilio en			
y teléfono			
Otívar para la provi "Alcalde Caridad" admitida mi solicitu que declaro cumplia	onforme al anuncio pul sión de una plaza de Di de Otívar durante el d para tomar parte en di los requisitos fijados e ENTACIÓN (marcar de	rector/a para curso escole cho proceso en el citado a	la Escuela Infantil ar 2012-2013, sea de selección, por lo nuncio, y aporto la
1. Fotocopia cor	npulsada del D.N.I.		
2. Fotocopia cor	npulsada de la titulación	n exigida.	
	rabajo, informe de vida o que acredite el trabajo		
4. Título de Ingl	és B1, B2 o superior.		
5. Tarjeta de der	nandante de empleo.		
6. Currículum V	itae.		
Firma de la persona	solicitante:		
	En Otívar, a	de	de 2012

ILTMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE OTIVAR.-