

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN OFERTA DE EMPLEO**  
**PARA LA CONTRATACIÓN DE**  
**A.T.S. O DIPLOMADO/A EN ENFERMERIA**

APELLIDOS Y NOMBRE

DOMICILIO, C.P. MUNICIPIO

TELEFONO FIJO/MÓVIL

D.N.I.

FECHA NACIMIENTO

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

REQUISITOS:

- Acreditar la titulación de A.T.S. o diplomado/a en enfermería.
- Acreditar el título de socorrista acuático vigente para esta temporada.
- Autorización comprobación empadronamiento en Villamayor.

En Villamayor de Santiago, a        de junio de 2015.

El/la solicitante

Fdo: \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DE VILLAMAYOR DE SANTIAGO**