**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN OFERTA DE EMPLEO
PARA LA CONTRATACION DE SOCORRISTA ACUÁTICO**

APELLIDOS Y NOMBRE

DOMICILIO, C.P. MUNICIPIO

TELEFONO FIJO/MÓVIL

D.N.I.

FECHA NACIMIENTO

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

REQUISITOS:

- Acreditar 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