



Ayuntamiento de Cogolludo, (Guadalajara)

ANEXO I

SOLICITUD SELECCIÓN Y BOLSA SOCORRISTAS 2019

DATOS PERSONALES

| | |
|---------------------|----------------|
| Nombre y apellidos: | |
| DNI: | |
| Dirección: | |
| CP: | |
| Municipio: | |
| Teléfono móvil: | Teléfono fijo: |
| Email: | |
| Otros: | |

| MERITOS A COMPUTAR: | VALORACIÓN JUSTIFICADA |
|--|------------------------|
| 1. VALORACIÓN SERVICIOS PRESTADOS | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 2. CURSOS REALIZADOS | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| TOTAL | |



Ayuntamiento de Cogolludo, (Guadalajara)

**DECLARA QUE CUMPLE REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS PARA PARTICIPAR Y
APORTA ACREDITACIÓN DE:**

| |
|--|
| 1 - TITULACIÓN SOCORRISTA ACUÁTICO Y PRIMEROS AUXILIOS |
| 2 - GRADUADO ESCOLAR |
| 3 - CERTIFICADO AUSENCIA ANTECEDENTES PENALES |
| 4 - EXPERIENCIA MÍNIMA 4 MESES |

APORTA PARA LA ACREDITACIÓN DE LOS MÉRITOS DECLARADOS (únicos que se valorarán) LOS SIGUIENTES:

| |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |

Declaro que son ciertos los datos arriba indicados y autorizo al Ayuntamiento a comprobarlos.

En _____ a ____ de junio de 2019.

Fdo.- _____