

Sol.licitud de participació en el procés selectiu de professor especialista

Solicitud de participación en el proceso selectivo de profesor especialista

Dades del sol.licitant Datos del solicitante		
COGNOMS I NOM /APELLIDOS Y NOMBRE	DNI O PASSAPORT /DNI O PASAPORTE	
DATA NAIXEMENT/FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALITAT/NACIONALIDAD	
DOMICILI: CARRER, PLAÇA I NUMERO /DOMICILIO: CALLE, PLAZA Y NUMERO		
LOCALITAT/LOCAL/DAD	PROVINCIA	CP
TELEFON/TELEFONO	E-MAIL	
DOCUMENTACIO PRESENTADA/ DOCUMENTACION PRESENTADA		
DECLARACIO, LLOC, DATA I SIGNATURA/DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA		
<p>La persona sotasignada DECLARA, sota la seua expressa responsabilitat, que són certes quantes dades figuren en la present sol.licitud, així com en la documentació adjunta.</p> <p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta.</p> <p>A/En, a de de.....</p> <p>EL/LA SOL.LICITANT / EL/ LA SOLICITANTE</p> <p>SIGNAT/ FIRMADO</p>		