

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO DE MONITOR DE ACTIVIDADES FORMATIVAS COMPLETARIAS

N.I.F. / N.I.E.

Nombre

Primer apellido Segundo apellido

Fecha de nacimiento (DD/NN/AAAA) Sexo Hombre Mujer Discapacidad Si No Grado (%)

Domicilio

Código Postal Municipio Provincia

Teléfono Telefono 2

Correo electrónico

Solicito ser admitido en el proceso de selección de monitor de **Psicomotricidad** para el curso 20__/__ en el **Colegio Concertado Giner de los Ríos** de Cáceres.

Documentación adjunta

- N.I.F. (obligatorio).
- Fotocopia de la Titulación Académica.
- Contratos de trabajo para valoración de méritos.
- Cursos realizados.
- Ponencias.
- Publicaciones.

En _____, a ____ de _____ de 20__ Firma:

Registro (fecha de presentación y sello del Centro)