## ANEXO I

## MODELO DE SOLICITUD

D. DÑA	, deaños de edad, con domicilio en
d	de la localidad de teléfono
y provisto de D.N.I	, como mejor proceda por medio de la presente
comparece y	
<u>E X P O N E</u>	
contratación de un/a Monitor/a para los módulos de l social del Curso de Atención sociosanitaria a person	ra, de fecha trece de marzo de dos mil catorce, para la la rama sanitaria y un monitor/a para los módulos de la rama nas dependientes en Instituciones Sociales publicadas por la exigidos en la misma y aceptando todos y cada uno de sus
<u>s o</u>	<u>DLICITA</u>
Ser admitido/a a las pruebas selectivas que en su día	a se celebren, para la ocupación de:
☐ MONITOR/A RAMA SANITARIA	
☐ MONITOR/A RAMA SOCIAL	
Arroyo de la Luz, a	de de dos mil trece
	apellidos y firma)

SR. PRESIDENTE DE LA MANCOMUNIDAD TAJO-SALOR