



AYUNTAMIENTO DE MEDINA DE POMAR

Plaza Mayor 1 - 09500
Tfno. 947 190707
Fax. 947 191554

Reservado Registro de Entrada

MODELO DE SOLICITUD TRABAJO

NIF.	Primer apellido.	Segundo apellido.	Nombre.
Domicilio a efecto de notificaciones: Calle, Plaza, Avda., número, etc.			
C.P.	Provincia.	Teléfono / Fax.	
Municipio.		E-mail.	

SOLICITA SU INCLUSIÓN EN LA BOLSA DE TRABAJO DEL
AYUNTAMIENTO DE MEDINA DE POMAR

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- COPIA D.N.I.
- CURRÍCULUM VITAE
- OTROS DOCUMENTOS

TRABAJOS QUE SE ADECUAN A SUS CONOCIMIENTOS

Medina de Pomar, a _____ de _____ de 20__
(Firma)

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MEDINA DE POMAR