D/Dña……
D.N.I. ……..
DOMICILIO en calle/plaza nº…….
Código Postal Provincia…….
Teléf. …… Correo Electrónico……

SOLICITA:

Tomar parte en la selección proceso de selección , para incorporación como miembro de la BGME-EVAM

Documentación que se adjunta:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

En……., ……de ……..de 2016

(Firma)