



Ayuntamiento de Casillas

SOLICITUD SELECCIÓN ACTIVIDADES DEPORTIVAS – CURSO 2021/22

MONITOR DEPORTIVO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

EDAD: _____ **ESTADO CIVIL:** _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____

TITULOS/ CURSOS: _____

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y la falsedad de los datos declarados conllevará la exclusión del procedimiento, para lo que se adjunta curriculum vitae actualizado.

En Casillas a _____ de septiembre de 2021

Fdo. _____

SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE CASILLAS