



# AYUNTAMIENTO DE VEGAVIANA

Plaza. Fernández del Amo, 2 C.P. 10848 –Teléfono 927 14 10 14 - Fax: 927 14 11 54

## ANEXO I: MODELO DE INSTANCIA

DON/DOÑA \_\_\_\_\_, mayor de edad, con D.N.I. núm. \_\_\_\_\_ y domicilio en calle \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_ n° de teléfono \_\_\_\_\_

### EXPONE

Que desea tomar parte en las pruebas selectivas de Profesor de Educación de Adultos, para su contratación laboral-temporal por el Ayuntamiento de Vegaviana, durante el curso 2019/2020 en los siguientes programas ( señalar con una x ).

Modalidad	Señalar
A	
B	

Que conoce y acepta las bases de las mismas y manifiesta reunir todos los requisitos exigidos en las Bases.

Que acompaña la siguiente documentación REQUISITOS:

- Fotocopia compulsada del D.N.I.
- Fotocopia compulsada de tarjeta demanda o mejora de empleo.
- Vida Laboral y copia compulsada del contrato y/o certificado de la Delegación Provincial de Educación.
- Fotocopia Compulsa de la titulación exigida para participar en la convocatoria.
- Documentación compulsada acreditativa de méritos a través de certificado acreditativo expedido y homologado por Administración Educativa.
- Proyecto Pedagógico de Educación de Personas Adultas para Vegaviana.

Por todo ello, SOLICITA su admisión a las citadas pruebas.

Vegaviana, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Fdo.: \_\_\_\_\_