

**MODELO DE INSTANCIA: PARA SOLICITAR LA ADMISIÓN A LAS PRUEBAS SELECTIVAS CONVOCADAS PARA LA PROVISION DE UN PUESTO DE PROFESOR/A PARA EL AULA DE ADULTOS DE CABANILLAS DE LA SIERRA, EN REGIMEN LABORAL TEMPORAL.**

D./D<sup>a</sup>:....., con domicilio en la C)..... localidad:....., provincia:.....  
Y con DNI n<sup>o</sup>:..... teléfono de contacto:.....

EXPONGO:

Que enterado de las Bases de la convocatoria para cubrir una plaza de PROFESOR/A PARA EL AULA DE ADULTOS DE CABANILLAS DE LA SIERRA Y

CONSIDERANDO:

Que reúno todos y cada uno de los requisitos que figuran en las bases aprobadas , que declaro conocer.

Que adjunto la siguiente documentación:

.....  
.....  
.....  
.....

PETICIÓN:

Que se me admita para la práctica de las pruebas correspondientes

CABANILLAS DE LA SIERRA A .....DE.....DE.....

FIRMADO

## SOLICITUD DE PARTICIPACION EN PROCESO SELECTIVO PARA LA COBERTURA DE UNA PLAZA DE PROFESOR/A DE AULA DE ADULTOS DE CABANILLAS DE LA SIERRA EN REGIMEN LABORAL TEMPORAL

### DATOS PERSONALES

APELLIDO 1.....	APELLIDO 2.....
NOMBRE.....	Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD.....
DIRECCION: c/av/pz.....num..... piso.....Cod.Postal.....TELEFONO.....	
LOCALIDAD.....	PROVINCIA..... PAIS.....
FECHA NACIMIENTO.....	LOCALIDAD NACIMIENTO..... PAIS NACIMIENTO.....
NACIONALIDAD.....	

### PROCESO SELECTIVO

**PLAZA DE PROFESOR/A DE AULA DE ADULTOS.- CONCURSO TEMPORAL .**

TITULACION MINIMA EXIGIDA

SEGÚN BASES

### MERITOS ALEGADOS

MERITOS			
PROFESIONALES:			(No Rellenar)
<b>TRABAJO PRESTADO EN CENTROS DE EDUCACION DE PERSONAS ADULTAS.</b>			
DENOMINACION PUESTO	ORGANISMO PUBLICO O EMPRESA	PERIODO TRABAJADO (AÑOS, MESES Y DIAS)	
<b>TRABAJO PRESTADO EN OTROS CENTROS EDUCATIVOS</b>			
DENOMINACION PUESTO	ORGANISMO PUBLICO O EMPRESA	PERIODO TRABAJADO (AÑOS, MESES Y DIAS)	
FORMATIVOS:			
CURSOS DE ESPECIALIZACION Y/O FORMACION RELACIONADOS CON EDUCACION DE PERSONAS ADULTAS			
CURSOS RELACIONADOS CON OTROS NIVELES EDUCATIVOS			
CURSOS DE INFORMATICA			
CURSOS O CONOCIMIENTO DE INGLES			
PROYECTO EDUCATIVO			

<b>PUNTUACION TOTAL</b>	
-------------------------	--

Lugar, fecha y firma

.....de.....de .....

- BOLSA DE EMPLEO : SI Ó NO

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CABANILLAS DE LA SIERRA