



Concejalía de Igualdad
de Oportunidades,
Familia y Mujer

CONCEJALIA DE IGUALDAD,
FAMILIA Y MUJER

CURSO AUXILIAR AYUDA A DOMICILIO

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Rellene la solicitud con letras mayúsculas. Refleje los datos completos y marque con una X, donde proceda.

DATOS PERSONALES					D.N.I.:				
NOMBRE Y APELLIDOS									
DIRECCION						Nº		PISO	
C.P.		POBLACIÓN		TELÉFONO					
É-MAIL					MÓVIL				
EMPADRONADA EN PALENCIA	SI	NO							

REQUISITOS:

- Estar en posesión del título de Graduado Escolar.
- No padecer defectos físicos ni enfermedades infecto-contagiosas que impidan el normal desarrollo de la profesión:

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR TODAS LAS INTERESADAS

- Original y copia del D.N.I.
- Declaración jurada

EL PLAZO DE INSCRIPCIÓN FINALIZA EL 8 DE JULIO.

Firma de la Interesada

Palencia, a de de 2.009

A rellenar por la Administración:

INFORME DEL SERVICIO DE ESTADISTICA

Examinado el Padrón de Habitantes de este Ayuntamiento, se informa que la solicitante se encuentra empadronada en este Municipio a fecha de hoy.

Palencia a _____ de _____ de 2.009

NOTA: Especificar SI/NO, según el caso y la fecha de emisión del informe, firma y sello