



**MODELO DE INSTANCIA
PLAN EMPLEO CEE LA ENCINA**

Datos del Solicitante:

NIF/NIE	NOMBRE Y APELLIDOS	TELÉFONO
DIRECCIÓN		LOCALIDAD

Categoría a la que se opta:

(x)	PUESTO DE TRABAJO

Necesidad de Adaptación a la prueba de Examen.

ESPECIFICAR ADAPTACIÓN O NECESIDAD:

Documentación que se aporta:

(x)	DOCUMENTACIÓN
	FOTOCOPIA D.N.I / NIE
	VIDA LABORAL
	CERTIFICADO DE CONVIVENCIA
	CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
	CERTIFICADO FORMACIÓN LENGUA DE SIGNOS
	TITULACIÓN REQUERIDA

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

I.- Que los datos relacionados en la Instancia y todo lo que acredito en la documentación anexa, son ciertos.

II.- Que he leído las Bases de la Convocatoria y acepto formar parte de la misma.

En Mérida, a de de 201....

FIRMA DEL INTERESADO/A