



ANEXO I.- MODELO DE INSTANCIA

PROGRAMA DE FAMILIA

DATOS DEL SOLICITANTE

N.I.F./N.I.E	TELEFONO	APELLIDOS Y NOMBRE
DIRECCIÓN		LOCALIDAD

CATEGORÍA A LA QUE SE OPTA

Nº DE PLAZAS	CATEGORÍA PROFESIONAL A LA QUE OPTA

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1	FOTOCOPIA DNI/PASAPORTE	
2	FOTOCOPIA DEL TITULO ACREDITATIVO	

DECLARACION RESPONSABLE DEL/LA INTERESADO/A

D/Dña.....como solicitante,

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

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

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

En la ciudad de Mérida a.....de.....de 2018

FIRMA DEL INTERESADO/A