



Ayuntamiento
Corvera de Asturias

Nubledo, 77 -33416
Tel. 985 50 57 01 - Fax 985 50 57 66
www.ayto-corvera.es

ANEXO

MODELO NORMALIZADO PARA SUBSANACION DE LA EXCLUSION EN LA LISTA DE ADMITIDOS Y EXCLUIDOS PARA PARTICIPAR EN LA SELECCIÓN DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE EMPLEO 2011/2012 DEL AYUNTAMIENTO DE CORVERA

DATOS DEL/LA SOLICITANTE:

Nombre	1 ^{er} apellido	2 ^o Apellido	NIF
--------	--------------------------	-------------------------	-----

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:

Domicilio (nº, piso, puerta)	Localidad	C.P.	Teléfono
- -			

PLAZA SOLICITADA (marque con una X lo que proceda):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Psicólogo/a | <input type="checkbox"/> Albañil |
| <input type="checkbox"/> Peón/a | <input type="checkbox"/> Arquitecto/a Técnico (encargado/a) |
| <input type="checkbox"/> Pintor/a | <input type="checkbox"/> Ingeniero/a Superior Informático/a |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar Administrativo/a | <input type="checkbox"/> Técnico/a Superior Informático/a |
| <input type="checkbox"/> Fontanero/a | <input type="checkbox"/> Monitor/a deportivo/a |
| <input type="checkbox"/> Delineante | <input type="checkbox"/> Periodista |
| <input type="checkbox"/> Animador/a soc. experto/a en baile | <input type="checkbox"/> Animador/a soc. experto/a en teatro |
| <input type="checkbox"/> Animador/a soc. actvs. Infantiles y juveniles | |

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

ALEGACIONES:

Firma del/la interesado/a:

Sr. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CORVERA DE ASTURIAS