**ANEXO 1**

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS, NOMBRE |   |
| DNI / NIE  |   |  |  |  |  |  |
| DOMICILIO |   | C. POSTAL |   |
| LOCALIDAD |   | PROVINCIA |   | TELEFONO  |   |
| TELEFONO MOVIL |   | @MAIL |   |

Por la presente solicita ser admitido/a en el proceso de selección de una plaza de Auxiliar de Residencia en la modalidad de relevo en la Comarca de la Litera/la Llitera y declaro que reúno todos y cada uno de los requisitos necesarios para participar en el proceso.

|  |  |
| --- | --- |
| En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022 | FIRMA:  |

**SR. PRESIDENTE DE LA COMARCA DE LA LITERA/LA LLITERA**