**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**