ASINDI Alcántara

Plena inclusión Extremadura

SEPAD
Servicio Extremeño de Promoción de la Autonomía y Atención a la Dependencia
JUNTA DE EXTREMADURA
Consejería de Sanidad y Políticas Sociales

MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN.

Nombre y apellidos	
Teléfono de contacto	
Dirección	
Titulación Académica	☐ C.P. Gestión Contable y de Auditoría (ADG082_3) ☐ C.P. Gestión Financiera (ADG157), ☐ CFGM Técnico en Gestión Administrativa, ☐ CFGS en Administración y Finanzas
Formación y/o Experiencia.	
Observaciones	

Por la presente solicito mi participación en el proceso selectivo que se efectuará en ASINDI, para cubrir una plaza **"TÉCNICO/A EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA"** a jornada completa.

Bajo mi responsabilidad, manifiesto que los datos reflejados son ciertos, y aportaré copia compulsada de la documentación oficial cuando me sea requerida.

En _____, a _____de _____ de _____.

Firmado _____