



**SOLICITUD ADMISIÓN DOCENTE TALLERES+ AYUNTAMIENTO DE LOS YÉBENES.**

**ADMINISTRACIÓN:** AYUNTAMIENTO DE LOS YÉBENES

**CENTRO GESTOR:** RECURSOS HUMANOS

**FORMA DE ACCESO:** CONCURSO DE MÉRITOS

**TITULACIÓN EXIGIDA:** TITULACIÓN RELACIONADA CON LA ESPECIALIDAD Y/O EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA CON LA ESPECIALIDAD DE AL MENOS 6 MESES.

**DATOS PERSONALES:**

<b>N.I.F./D.N. I:</b>	<b>NOMBRE:</b>
<b>APELLIDOS</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>
<b>SEXO:</b>	<b>NACIONALIDAD:</b>
<b>TELÉFONO:</b>	<b>DOMICILIO:</b>
<b>C.POSTAL:</b>	<b>MUNICIPIO:</b>
<b>PROVINCIA:</b>	<b>PAÍS:</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	

En Los Yébenes, a ..... de ..... De 2025

**FIRMA DEL INTERESADO/A**