

ANEXO I

SOLICITUD DE NUEVAS PLAZAS DE INTÉRPRETES DE LENGUA DE SIGNOS EN CENTROS EDUCATIVOS

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/PASAPORTE
FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO/S DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
<ul style="list-style-type: none">• Fotocopia del DNI o pasaporte.• Documentación acreditativa de poseer los requisitos de acceso establecidos.• Documentación acreditativa de los méritos alegados.

DECLARACIÓN LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta.
En a de De
EL/ LA SOLICITANTE
Fdo.:

