



AYUNTAMIENTO DE LOGROSÁN(Cáceres)

C.I.F. P1011200A * Plaza de España, 1 * 10120 * Tlf. 927360022 - 927360799 - Fax 927 360796 * e-mail: ayuntamiento@logrosan.es *

ANEXO I

MODELO DE INSTANCIA

DATOS DEL / LA SOLICITANTE

D. DÑA _____

NIF _____ y DOMICILIO _____ EN
_____ DE LA LOCALIDAD
DE _____ EN LA PROVINCIA DE
_____ TELÉFONO _____ CORREO
ELECTRÓNICO _____

CATEGORÍA PROFESIONAL A LA QUE OPTA:

PROMOTOR/PROMOTORA DE IGUALDAD (ADMINISTRATIVO/A)

Documentación que aporta:

- a) "Curriculum Vitae"
- b) Memoria-proyecto (se entregará en sobre cerrado)

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL / LA INTERESADO/A

D./Dña.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

- I. Que los datos relacionados en la instancia y todo lo que acredito en la documentación anexa son ciertos.
- II. Que he leído las bases de la convocatoria y acepto formar parte de la misma.

En Logrosán a _____ de _____ de 2020

Firma del interesado/a