ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO CONVOCADO POR LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TOLEDO PARA LA FORMACIÓN DE BOLSA DE TRABAJO PARA LA COBERTURA DE PUESTO DE ENFERMERO/A ADSCRITO AL SERVICIO DE MEDICINA DEPORTIVA.

D/Dª……,
con NIF Nº……., funcionario/a de carrera de la Diputación Provincial de Toledo, con categoría de Enfermero/a, **EXPONE:**

PRIMERO: Que solicita participar en el indicado proceso selectivo.

SEGUNDO: Que a tales efectos adjunto la siguiente documentación:

□ Curriculum Vitae.
□ Documentación acreditativa de los méritos alegados:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

En …….. a……de…….de 2025

Firmado: D/Dª…….

ILMA. SRA. PRESIDENTA DIPUTACIÓN PROVINCIAL TOLEDO.-