



ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO DEL PLAN DE GARANTÍA JUVENIL DEL AYUNTAMIENTO DE MIGUELTURRA

D./D^a _____

DNI nº _____ Domicilio: _____

Tfno.: _____ Email _____

GRADO DE DISCAPACIDAD: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL SISTEMA DE GARANTÍA JUVENIL _____

Solicita su inclusión en la selección de empleo, del Plan de Garantía Juvenil del Ayuntamiento de Miguelturra.

Declaro que acepto las bases de la convocatoria de selección de las personas a contratar para proyecto destinado a jóvenes cualificados inscritos en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil 2021.

FIRMA

Sra. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE MIGUELTURRA