Don/Dona\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, parroquia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono de contacto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 EXPOÑO:

 Que ó abeiro da Resolución de Alcaldía de data de 30/05/2016 na que se aproban as bases para a confección dunha listaxe de contratación de socorristas acuáticos en espazos naturais,

 ACOMPAÑO A SEGUINTE DOCUMENTACIÓN (orixinais ou copias compulsadas):

  DNI

  Titulación

  CELGA 3 ou equivalente

  Curso de socorrista acuático

  Xustificante inscrición no Rexistro profesional de Socorristas acuáticos

  Certificado médico oficial / informe de saúde

  Curriculum vitae e documentos que acrediten méritos sobre titulación, experiencia (contratos e informe de vida laboral), permisos e formación complementaria.

 SOLICITO:

 Que teña a ben admiti-la miña solicitude para optar a unha das prazas de socorristas acuáticos en espazos naturais.

Boiro, \_\_\_\_ de xuño de 2016

 Asdo.:

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE BOIRO**