

PLAN INTEGRA

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE	
APELLIDOS	
D.N.I.	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
PUESTO AL	
QUE OPTA	
-	ceso de selección a cargo al PLAN INTEGRA 2018 de la Excma. Diputación ceres: MANIFIESTA: que declara conocer y aceptar las bases, y aporta la ntación:
DOCUMENTAC	CIÓN:
•	a compulsada del DNI o, en su caso, Pasaporte. do del SEPAD-CADEX acreditativo del grado de discapacidad.
	En Torreorgaz adede 2018.
	Fdo.:

AL SR ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TORREORGAZ