**ANEXO I**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DE dos plazas de**

**Técnico Superior en Integración Social, en régimen de funcionario interino, para el desarrollo del Programa de Dinamización, Acompañamiento y Fomento de las Relaciones Vecinales de los Servicios Sociales de la Mancomunidad de Municipios Nansa**

Apellidos: Nombre: D.N.I.:

Dirección:

Población: C.P.:

Teléfono: Email

Deseando tomar parte en la convocatoria para la provisión con carácter temporal en régimen de funcionario interino de dos plazas de **Técnico Superior en Integración Social** para el desarrollo del **Programa de Dinamización, Acompañamiento y Fomento de las Relaciones Vecinales de los Servicios Sociales de la Mancomunidad de Municipios Nansa** vinculado al Convenio de Colaboración entre el Instituto Cántabro de Servicios Sociales y la Mancomunidad del Nansa para el desarrollo de los Servicios Sociales de Atención Primaria 2022, convocada por la Mancomunidad de Municipios Nansa.

**MANIFIESTA que:**

1. REÚNE todos y cada uno de los requisitos exigidos en la referida convocatoria.
2. ADJUNTA fotocopia del DNI, y de la titulación exigida en las bases de la convocatoria.
3. ADJUNTA la documentación justificativa de los méritos que alega de la fase del concurso:
   * Experiencia profesional
   * Formación

(En el reverso se relacionan los méritos que se alegan y se acreditan)

**Y SOLICITA:**

Ser admitido/a a las pruebas selectivas a las que se refiere la presente instancia. En a de

(FIRMA)

*Reverso de la solicitud*

**RELACIÓN DE MÉRITOS QUE SE ALEGAN Y ACREDITAN**

Experiencia Profesional

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Administración* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Pública/empresa Contratante* | *Jornada completa* | *Fechas inicio* | *y* | *de fin* | *Total periodo* | *en* | *Documentación que presenta* |
|  | *o tiempo* | *contrato* |  |  | *meses* |  |  |
|  | *parcial* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |

Formación

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Denominación del curso* | *Entidad organizadora* | *Duración en horas* | *Documentación que presenta* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(añadir las filas que se necesiten) Fecha y firma