

ANEXO I

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN/ACTUALIZACIÓN EN BOLSA DE MONITOR (OCIO Y TIEMPO LIBRE) DEL ÁREA DE REHABILITACIÓN COMPLEMENTARIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE PARAPLÉJICOS.

D./Dña.....

D.N.I nº:.....

Domicilio.....

Teléfono.....

EXPONE: Que teniendo conocimiento de la existencia de una Bolsa de Monitor (Ocio y tiempo libre) para prestar servicio en el área de Rehabilitación Complementaria del Hospital Nacional de Paraplégicos, y de la apertura del periodo para nuevas inscripciones y actualizaciones de la mencionada bolsa, por resolución de la Gerencia de fecha 20 de mayo de 2019.

SOLICITA:

_ Su inscripción en la Bolsa de Trabajo de Monitor (Ocio y tiempo libre), a cuyo fin adjunta los documentos acreditativos del cumplimiento de los requisitos exigidos, de los méritos a valorar, así como el currículum.

_ Actualización de méritos en la Bolsa de Trabajo de Monitor (Ocio y tiempo Libre), a cuyo fin se adjuntan los méritos a valorar, no aportados en el momento de su inscripción.

En, a de..... de 2019

Fdo.

DIRECTOR GERENTE DEL HOSPITAL NACIONAL DE PARAPLÉJICOS