



SOLICITUD PARA OPTAR AL PUESTO DE COORDINADOR DEL PROGRAMA DE “APOYO PSICOLÓGICO PARA PERSONAS Y FAMILIAS USUARIAS DE LOS SERVICIOS SOCIALES MUNICIPALES”

Don/ Doña _____, con D.N.I. _____
y número de colegiado/a _____, con domicilio en la Calle
_____, número _____, piso _____, de la localidad de
_____, provincia de _____ y teléfono de
contacto _____

SOLICITA sea tenida en cuenta la documentación que se reseña para la valoración de su candidatura al puesto de coordinador/a del Programa de “Apoyo Psicológico para Personas y Familias Usuarias de los Servicios Sociales Municipales”, para lo cual adjunta la siguiente documentación:

- Alta en IAE y Seguridad Social
- Currículum Profesional
- Fotocopia a cotejar con original o fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los requisitos a valorar
- Fotocopia a cotejar con original o fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de otros méritos formativos o profesionales

Fdo.:

En Logroño, a _____ de _____ de 2007

