

**CONSORCIO COMARCAL  
DE  
SERVICIOS SOCIALES  
DE L'HORTA NORD**

**C/Cervantes 24**  
**Tels.96 186 40 63/ 96 186 40 64**  
**Fax 96 186 06 17**  
**E-mail:c.ocupacional.alboraya@hotmail.com**  
**46120.- ALBORAYA**  
**(Valencia)**

D / D<sup>a</sup> ....., major d'edat, amb domicili al Carrer ....., núm. .... De la localitat de ....., amb DNI núm. ...., núm. de telèfon a efectes de contacte ....., i adreça de correu electrònic .....

Davant Vè. Compareix i exposa:

Que ha tingut coneixement de la convocatòria per a la contitució de les borses d'ocupació temporal per a la contractació de personal laboral temporal en llocs d'atenció directa dels Centres d'Atenció Primerenca dependents del Consorci Comarcal de Serveis Socials de l'Horta Nord .

Que estant interessat/da en participar en el procés selectiu

SOL·LICITA: que sigui admès / a al mateix en relació amb la plaça (Marcar la corresponent)

- Fisioterapeutes  
 Logopedes

Igualment declara sota jurament no haver estat separat/ada mitjançant expedient disciplinari de qualsevol administració pública o ocupació pública, així com de no trobar-se inhabilitat penalment per al·l'exercici de les funcions públiques.

Acompanya a la present sol·licitud:

- Fotocòpia del DNI degudament compulsada o certificat de naixement expedit pel Registre Civil corresponent.
- Original o fotocòpia compulsada del títol acadèmic exigible.

Igualment presenta en sobre lacrat fotocopies confrontades dels documents acreditatius dels mèrits al·legats per tenir en compte en la fase de concurs.

Així mateix autoritza al Consorci a la pràctica de notificacions a través de la següent adreça de correu electrònic: .....

Alboraia/Massamagrell a ..... de ..... de 2.0 15

**SRA. PRESIDENTA DEL CONSORCI COMARCAL DE SERVEIS SOCIALS DE L'HORTA NORD.**