



PARQUE de las CIENCIAS
ANDALUCÍA - GRANADA

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL

1. DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Primer apellido:

Segundo Apellido:

Nombre:

Documento Oficial de Identidad:

Domicilio:

Código postal:

Teléfono:

Localidad:

E-mail:

2. PUESTO AL QUE SE OPTA

3. TITULACIÓN

4. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

(si falta espacio, continuar al dorso)

- a.
- b.
- c.
- d.
- e.

Lugar, fecha y firma

SR. DIRECTOR DEL CONSORCIO "PARQUE DE LAS CIENCIAS"