



**AYUNTAMIENTO
DE MUROS DE NALÓN**

R.E.L. 01330390
Teléfonos 985-583030 - 985-583003
Fax 985 583496
33138 MUROS DE NALÓN
PRINCIPADO DE ASTURIAS

ANEXO

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO SELECTIVO
PARA LA CREACIÓN DE UN BOLSA DE EMPLEO EN LA CATEGORÍA DE
SOCORRISTA ACUÁTICO**

APELLIDOS Y NOMBRE:	
DNI:	
DOMICILIO: C/ _____, Nº _____, PISO _____	
POBLACIÓN _____, C.P.: _____	
TELÉFONO:	E-MAIL:

SOLICITA: De acuerdo con lo establecido en las bases reguladoras del procedimiento selectivo para la creación de una bolsa de empleo en la categoría de Socorrista Acuático para la prestación del servicio de salvamento y socorrismo en las playas y piscina del Concejo de Muros de Nalón, ser admitido/a como aspirante por cumplir todos los requisitos exigidos en la convocatoria, declarando expresamente reunir los requisitos exigidos en la convocatoria.

En Muros de Nalón, a _____ de _____ de 2024
(firma)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MUROS DE NALÓN