



EXCMO. CABILDO INSULAR
DE LA PALMA

ANEXO II
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

D/D^a.....

D.N.I. nº

Domicilio a efectos de notificación:.....

Municipio: Cod. Postal:

Teléfonos:

EXPONE: Que reúne los requisitos exigidos en la Base Segunda de las que rigen la convocatoria la provisión en comisión de servicios de carácter voluntario del puesto de trabajo núm. 212585011 denominado Encargado de la Coordinación de Emergencias, de funcionario de carrera de este Cabildo Insular, perteneciente al grupo C, subgrupo C1, Escala Administración Especial, Servicios especiales, de este Cabildo Insular de La Palma, aprobada por acuerdo del Consejo de Gobierno Insular de fecha 12 de marzo de 2021, (para lo cual adjunta la documentación exigida en las bases de la misma), y

SOLICITA

Ser admitido/a al mencionado proceso convocado.

.....a.....de.....de 2021.

(Firma)

Sra. Miembro Corporativo con delegación especial en materias de Hacienda y Recursos Humanos.