



CURSO DE TÉCNICO DEPORTIVO MUNICIPAL

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

RELLENAR EN MAYÚSCULAS

APELLIDOS: **NOMBRE:**

FECHA DE NACIMIENTO: **DNI:**

DIRECCIÓN: C/..... **Nº**..... **Piso**..... **Letra**.....

CÓDIGO POSTAL: **LOCALIDAD:**

TELÉFONO FIJO: **TELÉFONO MÓVIL:**

CORREO ELECTRÓNICO (*en mayúsculas*):

En....., a..... de de 2017.

Documentos que presenta:

- Certificado de residencia o empadronamiento.
- Documento que acredite trabajar o colaborar en el campo de la actividad física y deportiva en un municipio de menos de 20.000 habitantes de la provincia de Salamanca.
- Documento que acredite estar contratado por un municipio de menos de 20.000 habitantes de la provincia de Salamanca, especificando que se realizan cometidos relacionados con la actividad física y deportiva.

Firmado:

Nota: Las solicitudes, en su caso, deberán ir acompañadas de las acreditaciones y/o certificados que se especifican en la base cuarta.

SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SALAMANCA