



D./D^a. _____ DNI/NIE/Pasaporte _____

con domicilio a efectos de notificación en _____ código postal _____

calle/avenida/plaza... _____ nº _____

Teléfono/s de contacto _____

y correo electrónico _____

Que presta actualmente servicios en el Consorcio de Servicios Sociales de Albacete, con la categoría de _____ en el municipio/servicio de _____

Que no presta actualmente servicios en el Consorcio de Servicios Sociales de Albacete.

Comparece y como mejor proceda en derecho,

SOLICITA _____

Aportando junto a la presente solicitud los documentos que se relacionan a continuación:

- Documento 1) _____
- Documento 2) _____
- Documento 3) _____
- Documento 4) _____

(Pueden presentar si lo desean folios adicionales que completen esta solicitud)

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos declarados en esta solicitud y documentos aportados junto a ella son acordes a la realidad.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

SR. PRESIDENTE DEL CONSORCIO DE SERVICIOS SOCIALES.