

MODELO DE SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA HONDARTZA BIZI 2019

1.- DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

D.N.I. / N.I.E. : _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

Dirección: _____

Teléfono contacto 1: _____ Teléfono contacto 2: _____

email: _____@_____

2.- DECLARACIÓN

Yo, Dña/D. _____, DECLARO que deseo preinscribirme en el proceso de selección para participar en el programa HONDARTZA BIZI 2019, siendo que cumplo con los requisitos indicados en las bases del mismo, a saber:

- Ser mayor de edad
- Poseer la nacionalidad española, ser ciudadana o ciudadano de un país de la Unión Europea o tener permiso de trabajo y residencia en España en vigor
- No poseer ninguna incapacidad funcional que inhabilite para el correcto desempeño de las tareas exigidas por el puesto ofertado.
- Estar en situación de desempleo
- Con empadronamiento actualmente en Zierbena con una antigüedad mínima del 15/06/2018
- Con inscripción en la web de Gehilan2000 www.gehilan2000.com

3.- OBSERVACIONES

Este documento sólo tendrá validez enviado junto a los documentos adjuntos exigidos a la dirección de email indicada en las bases del programa HONDARTZA BIZI 2019 disponibles en www.zierbena.net y www.gehilan2000.com. La preinscripción en plazo en el programa HONDARTZA BIZI 2019 implica la aceptación de dichas bases y la participación en el proceso de selección de las personas a contratar a través de dicho programa, sin implicar en ningún caso su participación en el mismo ya que esta estará supeditada a la superación de la prueba selectiva.

Firma de la persona interesada

a ____ de _____ del _____