

**Sol·licitud de participació en el procés selectiu de professor especialista**

ESGRIMA                       DIRECCIÓ ESCÈNICA

**Solicitud de participación en el proceso selectivo de profesor especialista**

ESGRIMA                       DIRECCIÓN ESCÉNICA

<i>Dades del sol·licitant / Datos del solicitante</i>		
COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE		DNI o PASSAPORT / DNI o PASAPORTE
DATA NAIXIMENT/FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALITAT/NACIONALIDAD
DOMICILI: CARRER, PLAÇA I NUMERO / DOMICILIO: CALLE, PLAZA Y NÚMERO		
LOCALITAT/LOCALIDAD	PROVINCIA	CP
TELEFON/TELÉFONO		E-MAIL
DOCUMENTACIÓ PRESENTADA/ DOCUMENTACIÓN PRESENTADA		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fotocopia de DNI o NIE</li> <li>- Fotocopia de la documentació</li> </ul>		
DECLARACIÓ, LLOC, DATA I SIGNATURA/DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA		
<p>La persona sotasignada DECLARA, sota la seua expressa responsabilitat, que són certes quantes dades figuren en la present sol·licitud, així com en la documentació adjunta.  <i>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta.</i></p> <p>A/En ....., a ..... de ..... de.....</p> <p>EL/LA SOL·LICITANT / EL/ LA SOLICITANTE</p> <p>SIGNAT/ FIRMADO .....</p>		