

ANEXO I
PLAZAS CONVOCADAS

Nº R.P.T.	ORDEN CONCURSO TRASLADO	CENTRO DIRECTIVO	CATEGORÍA	TITULACIÓN EXIGIDA	GRUPO	LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA
230706008	08-05-96	D. G. de Servicios Sociales	Médico	Licenciado en Medicina	I	Santa Cruz de Tenerife
230805001	06-03-97	D.G. Prot. del Menor y la F.	Director	Titulación Media	II	Santa Cruz de Tenerife
230708006	06-03-97	D. G. de Servicios Sociales	Terapeuta Ocupacional	Fisioterapeuta, A.T.S./D.U.E. o Dip. en Terapia Ocupacional	II	Güímar (Tenerife)
230708011	06-03-97	D. G. de Servicios Sociales	A.T.S./D.U.E.	A.T.S./D.U.E.	II	Güímar (Tenerife)
230807022	06-03-97	D.G. Prot. del Menor y la F.	Ayudante de Cocina	Certificado de Escolaridad (*)	V	Puerto de la Cruz (Tenerife)
230901002	18-12-95	D. G. de la Juventud	Titulado Superior	Titulación Superior	I	Puerto del Rosario (Fuerteventura)
230711004	09-11-92	D. G. de Servicios Sociales	Médico (a tiempo parcial)	Licenciado en Medicina	I	Santa Cruz de La Palma
230901003	18-12-95	D. G. de la Juventud	Titulado Medio	Titulación Media	II	Puntagorda (La Palma)
230711009	09-11-92	D. G. de Servicios Sociales	A.T.S./D.U.E.	A.T.S./D.U.E.	II	Santa Cruz de La Palma
230711040	18-12-95	D. G. de Servicios Sociales	Auxiliar de Clínica	FP I en Rama Sanitaria (*)	IV	Santa Cruz de La Palma
230711041	18-12-95	D. G. de Servicios Sociales	Auxiliar de Clínica	FP I en Rama Sanitaria (*)	IV	Santa Cruz de La Palma
230713016	09-11-92	D. G. de Servicios Sociales	A.T.S./D.U.E.	A.T.S./D.U.E.	II	Telde (Gran Canaria)
230713017	09-11-92	D. G. de Servicios Sociales	A.T.S./D.U.E.	A.T.S./D.U.E.	II	Telde (Gran Canaria)

(*) En las categorías señaladas con un asterisco, los aspirantes habrán de estar en posesión del carnet de manipulador de alimentos en el momento de finalizar el plazo de presentación de solicitudes.

ANEXO II
INSTANCIA

NÚMERO D.N.I.

PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE

FECHA NACIMIENTO:
TELÉFONO:

DIRECCIÓN:
CALLE:
LOCALIDAD:
CÓDIGO POSTAL:

EXPONE:

Que habiéndose convocado por Orden de la Consejería de Empleo y Asuntos Sociales de fecha de) pruebas selectivas para la contratación de:

(B.O.C. n°

Nº. R.P.T.	Categoría	Localización geográfica

Solicita participar en dicho procedimiento, declarando bajo su responsabilidad que reúne todos los requisitos exigidos en la base cuarta de la Convocatoria .

_____ , a _____ de _____ de 1997.

⇒ (firma del/de la interesado/a)

ILMO. SR. SECRETARIO GENERAL TÉCNICO
CONSEJERÍA DE EMPLEO Y ASUNTOS SOCIALES