



ANEXO IV
SOLICITUD DE SUBSANACIÓN.

BOLSA DE EMPLEO DE AGENTE DE IGUALDAD.

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos		NIF	
Dirección			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Correo electrónico	
OBJETO DE LA SOLICITUD			
<p>PRIMERO. Al objeto de subsanar el/los motivo/s o causa de exclusión provisional para poder participar en el proceso selectivo, en documentos adjuntos, aporto la documentación requerida para subsanar la causa de exclusión provisional, y se me incluya en el proceso de selección <i>para la constitución de una bolsa de trabajo de la especialidad de Agente de igualdad.</i></p> <hr/> <p>SEGUNDO. Documentación acreditativa aportada (originales o fotocopia con sus correspondientes originales):</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>En _____, a _____ de _____ de 20__.</p> <p>El/la solicitante,</p> <p>Fdo.: _____</p> <p>SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PILAR DE LA HORADADA</p> <hr/> <p><i>De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.</i></p>			