

**Sol·licitud per a formar part de la convocatòria per a la direcció dels centres de
l'Institut Municipal de Serveis a les Persones amb Discapacitat.**

DADES PERSONALS

Nom i Cognoms:

DNI

Categoria:

Antiguitat:

Centre de treball:

CENTRE DESTINATARI

DOCUMENTS APORTATS

- **Curriculum Professional Actualitzat**
- **Projecte de Direcció**

Signatura