

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

ESTÈTICA I TEATRE

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

ESTÉTICA Y TEATRO

Dades del sol·licitant / <i>Datos del solicitante</i>		
COGNOMS I NOM / <i>APELLIDOS Y NOMBRE</i>	DNI o PASSAPORT / <i>DNI o PASAPORTE</i>	
DATA NAIXIMENT/FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALITAT/NACIONALIDAD	
DOMICILI: CARRER, PLAÇA I NUMERO / <i>DOMICILIO: CALLE, PLAZA Y NÚMERO</i>		
LOCALITAT/LOCALIDAD	PROVINCIA	CP
TELEFON/TELÉFONO	E-MAIL	
DOCUMENTACIÓ PRESENTADA/ <i>DOCUMENTACIÓN PRESENTADA</i>		
<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/ <i>DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</i>		
<p>La persona sota signant 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 / <i>EL/LA SOLICITANTE</i></p> <p>SIGNAT/ <i>FIRMADO</i> .....</p>		