



Diputación Provincial de Burgos

SOLICITUD DE VOCALES PARA SELECCIÓN DE INTERINO

A rellenar por la Administración

| | | | | | | | | |
|-----------------|---|-----------------------------|----------|----------------------------------|--------|------|-----------|--------|
| Solicitante (1) | Ayuntamiento / Agrupación de Municipios | | | | | | | C.I.F. |
| | Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | C.P. | Municipio | |
| | Teléfono fijo de contacto | Teléfono móvil de contacto* | | Dirección de correo electrónico* | | | | |
| | Alcalde / Presidente | | | | | | | N.I.F. |
| | Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | C.P. | Municipio | |

* Es fundamental que indiquen su teléfono móvil de contacto y una dirección de correo electrónico para agilizar la redacción del informe solicitado.

D , como Alcalde del Ayuntamiento/Presidente de la Agrupación para el sostenimiento en común de la plaza de Secretaria-Intervención, formada por los Ayuntamientos

EXPONE:

En relación con el proceso iniciado de selección de Secretario-Interventor interino, por el que se han aprobado las bases que regirán la convocatoria pública para la provisión con carácter interino del puesto de Secretaría-Intervención de clase tercera de este Ayuntamiento/esta Agrupación, al quedar vacante dicho puesto por incapacidad transitoria de su titular.

Por todo ello SOLICITA:

La designación de dos funcionarios con habilitación de carácter nacional, titulares y suplentes, para formar parte del órgano de selección que se constituirá en esta convocatoria.

Firma

_____, a de _____ de _____

DOCUMENTOS APORTADOS (5)
