



Elexalde auzoa, 9
48288 ISPASTER (Bizkaia)
Tel.: 946 842 999 – 946 844 025
Faxa: 946 243 470
udala@ispaster.net
www.ispaster.net

3.- ESPERIENTZIA (lehiaketa-fasea):

Kargu-hartzearen data	Kargu-uztearen data	Administrazioa edo enpresa	Lanpostua

4.- ADIERAZI ZER HIZKUNTZATAN EGIN NAHI DITUZUN ARIKETAK:

- Euskaraz.
- Gaztelaniaz.
-

5.- ESKABIDEAREKIN BATERA AURKEZTUTAKO DOKUMENTUAK.

- NANaren fotokopia.
- Deialdian parte hartzeko eskatutako tituluaren fotokopia.
- Lanposturako behar den 1. hizkuntza-eskakizunaren tituluaren fotokopia.
- C1 gidabaimenaren fotokopia.

Behean sinatzen duenak aukeraketa-prozesuan onartzea **ESKATZEN** du, eta aldi berean adierazten du egiazkoak direla eskabidean agertzen diren datuak eta betetzen dituela deialdiaren oinarriak eskaturiko baldintza guztiak. Horretarako, jatorrizko agiriak aurkeztuko ditu eskatzen zaizkionean.

_____ (r)(e)n, 2017ko _____ ren _(e)an. ____

Izptua.: