

SOL·LICITUD JUSTIFICANT D'ASSISTÈNCIA

Nom i llinatges:

NIF / NIE:

Data de la prova:

Sol·licito justificant d'assistència a les proves per a la cobertura de 3 places d'auxiliar administratiu, personal funcionari de carrera de l'Ajuntament de Pollença

I que el justificant s'envii a la següent adreça de correu electrònic

Pollença,
Signatura

A la Sra. Presidenta del tribunal qualificador