



ANEXO II

SOLICITUD DE ADMISIÓN AL SEGUNDO CONCURSO DE TRASLADOS 2020.

ADMINISTRACIÓN: Consorcio Provincial de Extinción de Incendios y Salvamento de Toledo.	
CENTRO GESTOR: SECRETARÍA	AÑO CONVOCATORIA: 2020

DATOS PERSONALES

N.I.F./D.N.I.	Primer apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:
Telf. con prefijo o Móvil	Domicilio a efectos de notificaciones (calle/plaza y nº):		Código postal:
Municipio:	Provincia:		

PUESTOS A LOS QUE CONCURSA

	Nº PUESTO/S	PLAZA	PARQUE
1º			
2º			
3º			
4º			
5º			
6º			

AUTOEVALUACIÓN DE MÉRITOS

ANTIGÜEDAD

Fecha incorporación al CPEIS de Toledo	Nº MESES*	PUNTOS/MES	TOTAL ANTIGÜEDAD
		0,03	

**hasta fecha de publicación en el BOP de las presentes bases*

FORMACIÓN INTERNA

NOMBRE DEL CURSO	Nº HORAS	PUNTOS/HORA	TOTAL
		0,1	
		0,1	
		0,1	
		0,1	
		0,1	
		0,1	
		0,1	
		0,1	
		0,1	
		0,1	

