

SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD BOLSA DE INTERINO

1.- DATOS DEL INTERESADO:

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
N.I.F	TELÉFONO	DOMICILIO			
C.P.		LOCALIDAD		PROVINCIA	
CORREO ELECTRÓNICO		BOLSA DE INTERINO			PROVINCIA
		☐ GESTIÓN P.A.	☐ TRAMITACIÓN P. A.	☐ AUXILIO JUDICIAL	
SOLICITUD DE RENUNCIA JUSTIFICADA					
FECHA:			CAUSA:		

2.- DATOS DEL REPRESENTANTE ⁽¹⁾ :

PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE		
N.I.F		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO				

3.- SOLICITA:

4.- DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA QUE APORTA

[illegible]

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma

Secretaría General Provincial de Justicia e Interior de

(1) La representación deberá acreditarse de conformidad con el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.