



Ayuntamiento de Torrenueva Costa
(GRANADA)

COMUNICADO DISPONIBILIDAD

BOLSA DE EMPLEO TEMPORAL DE AUXILIAR DE AYUDA A DOMICILIO

D./Dña. _____, con DNI/NIE
_____, manifiesta que figura en la bolsa de trabajo temporal de
Auxiliares de Ayuda a Domicilio del Ayuntamiento de Torrenueva Costa, por lo que
conforme a lo establecido en los criterios de funcionamiento de la misma, solicita
ponerse en situación de:

- ☐ DISPONIBLE
☐ NO DISPONIBLE

Como consecuencia de la siguiente causa:

_____, aportando la documentación acreditativa al efecto.

Fdo.:

En _____ a _____ de _____ del _____

AL SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TORRENUEVA COSTA