



ANEXO II: DISPONIBILIDAD TRASLADO ENTRE CENTROS

ASUNTO: Declaración jurada disponibilidad traslado entre centros

Don /Doña: _____
Mayor de edad, nacido el ____/____/____ y natural de _____
con domicilio en _____
Localidad _____ Provincia _____
con D.N.I: _____ Teléfono _____
Email: _____ el cual se señala a efectos de notificaciones durante el
proceso selectivo y en su caso para los llamamientos durante la vigencia de la lista de reserva de referencia.

EXPONE:

Que: Tengo disponibilidad y posibilidad de traslado entre Centros por necesidades del servicio.

En _____, a _____ de _____ de 2019.

Fdo. _____