



**ANEXO I
MODELO DE INSTANCIA
PROGRAMA DE FAMILIA**

- Datos del Solicitante

NIF/NIE	TELÉFONO	Apellidos y Nombre	
DIRECCIÓN		LOCALIDAD	

- Categoría a la que se opta:

Nº PLAZAS	CATEGORÍA PROFESIONAL a la que OPTA

- Documentación que se aporta:

1	FOTOCOPIA del TITULO ACREDITATIVO	
2	FOTOCOPIA DNI / PASAPORTE	

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL/LA INTERESADO/A

D./Dña.....como solicitante,

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

I.- Que los datos relacionados en la Instancia y todo lo que acredito en la documentación anexa, son ciertos.

II.- Que he leído las Bases de la Convocatoria y acepto formar parte de la misma.

En la ciudad de Mérida, a..... de de 201....

FIRMA DEL INTERESADO/A