



Ayuntamiento de Cádiz
Instituto de Fomento, Empleo y Formación

SOLICITUD DE ADMISIÓN AL PROCESO
SELECTIVO DE GERENTE DEL IFEF
DATOS DE LA PERSONA ASPIRANTE

DNI:	<input type="text"/>	Nombre y Apellidos:	<input type="text"/>		
Domicilio (calle, plaza...):	<input type="text"/>	N.º:	<input type="text"/>	Piso:	<input type="text"/>
C.P.:	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>		
Teléfono:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>		