DOCUMENTO PARA LA SUBSANACION DE LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A LA EXCLUSIÓN EN LOS PROCESOS SELECTIVOS DEL AYUNTAMIENTO DE ASTILLERO

**APELLIDOS Y NOMBRE**:………………………………….………………………………

**PLAZA**:…………………………………………………………………………………………

* APORTA CERTIFICADO ACREDITATIVO DE DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33%.
* APORTA JUSTIFICANTE DE ABONO DE TASAS, SIEMPRE QUE EL ABONO SE HAYA REALIZADO DURANTE EL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE INSTANCIAS.
* APORTA COPIA TITULACIÓN ACADÉMICA
* APORTA COPIA DEL DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD.
* APORTA FOTOCOPIA DE OTRO DOCUMENTO……………………………………

# En………………………,……..de………………………………..de………….

Fdo:……………………………………….