

SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD BOLSA DE INTERINO

1.- DATOS DEL INTERESADO:

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
N.I.F	TELÉFONO	DOMICILIO			
C.P.		LOCALIDAD		PROVINCIA	
CORREO ELECTRÓNICO		BOLSA DE INTERINO			PROVINCIA
		☐ GESTIÓN P.A. ☐ TRAMITACIÓN P. A. ☐ AUXILIO JUDICIAL			
SOLICITUD DE RENUNCIA JUSTIFICADA					
FECHA:			CAUSA:		

2.- DATOS DEL REPRESENTANTE (1):

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
N.I.F	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

3.- SOLICITA:

4.- DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA QUE APORTA

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma

Secretaría General Provincial de Justicia de

(1) La representación deberá acreditarse de conformidad con el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.