

## SOLICITUDE DE ADMISIÓN A PROCESOS SELECTIVOS

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE									
Razón social/nome/apelidos:				NIF:					
JUAN RAMON RIVE		7	76826065Q						
ENDEREZO									
Tipo de vía:	Rúa:			Núm:	Portal:	Piso:	Porta:		
ESTRADA	ALDEA DE ABAIXO			14					
Provincia:	Localidade:			Código p	ostal:				
PONTEVEDRA	MEAÑO		36968						
Email:		Móbil:		Teléfono	:				
juanriveiro@gmail.com		6496240	024						
DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE		(acreditar a repres	(acreditar a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)						
Razón social:			NI	NIF:					
		1-							
Cargo na entidade:		Correo-e:							

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA						
Nome do documento	CSV	SHA1				
Copia do título do Celga correspondente, no caso de solicitar a exención do exame de tradución	KE1T6QKCAMTSVBR5	f39f5d020876a4adceea3d8273e81e1f71a2e113				
Outros documentos	KXR5AQA7IL6GBRGK	2f0028c2a79757686158edee716d8117690d776d				
Recibo da solicitude	KR7DX2Q9FL186AWR	cc5b8acea9018dcb5c8d0cc3e6d452a72552fd2				
Solicitude do procedemento	KWCG2PTH3MF4FV1Q	11aa521214da303eed0c653633c3dcf93166b96a				

## DATOS ACCESO Á SEDE ELECTRÓNICA

NIF/CIF: 76826065Q

Apelidos, Nome: RIVEIRO SUEIRO, JUAN RAMON

NIF/CIF representado/a:

Apelidos, Nome representado/a: ,

IP: 37.12.4.22

