

SOLICITUDE DE ADMISIÓN A PROCESOS SELECTIVOS

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE									
Razón social/nome/apelidos:		NIF:							
JUAN RAMON RIVE		76826065Q							
ENDEREZO									
Tipo de vía:	Rúa:			Núm:	Portal:	Piso:	Porta:		
ESTRADA	ALDEA DE ABAIXO			14					
Provincia:	Localidade:		Código postal:						
PONTEVEDRA	MEAÑO			36968					
Email:		Móbil:		Teléfono	D:				
juanriveiro@gmail.com		6496240)24						
DATOS DA PERSO	(acreditar a repres	(acreditar a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)							
Razón social:			NIF:	NIF:					
Cargo na entidade:		Correo-e:	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	WPD2NMF3TMC4DDQK	f39f5d020876a4adceea3d8273e81e1f71a2e113				
Outros documentos	W9PBK1FS8RPTR03Y	2f0028c2a79757686158edee716d8117690d776d				
Recibo da solicitude	W35J7DUU5RLLMII5	db2e64bd8d279813721f951e2394613afd232ccd				
Solicitude do procedemento	WEFQIN2AHTDF5OT3	72f65c5975deec229641c60e751ef3ac4f070fbc				

DATOS ACCESO Á SEDE ELECTRÓNICA

NIF/CIF: 76826065Q

Apelidos, Nome: RIVEIRO SUEIRO, JUAN RAMON

NIF/CIF representado/a:

Apelidos, Nome representado/a: ,

IP: 95.124.150.195