### GRUPO DE PREPARACIÓN DE OPOSICIONES JUNTA DE ANDALUCÍA

### Miércoles Jueves

### 

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre\* |  |
| Apellidos\* |  |
| DNI\* |  |
| Nº colegiado/a\* | 16 - |
| Dirección\* |  |
| C.P.\* |  |
| Localidad |  |
| Provincia |  |
| Teléfono fijo |  |
| Móvil\* |  |
| E- mail\* |  |

### (\* Campos Obligatorios)

### Estoy interesada/o en el Grupo de Preparación de Oposiciones de la Junta de Andalucíaorganizado por el CPTS de Córdoba. Adjunto certificado de colegiación en caso de estar colegiad@ en otra provincia e Informe de Vida Laboral en caso de desempleo. Las personas colegiadas en Córdoba también se considerarán desempleadas si su contrato es inferior a 20h semanales (aportar Informe de Vida Laboral o documento que lo acredite).

### En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_

### Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### (Firma con certificado digital vigente)

**Imprescindible remitir al Colegio Profesional de Trabajo Social de Córdoba la inscripción debidamente cumplimentada y firmada a la siguiente dirección:** [cordoba@cgtrabajosocial.es](mailto:cordoba@cgtrabajosocial.es) **o entregar el documento en la sede del Colegio en horario de oficina.**