### GRUPO DE PREPARACIÓN DE OPOSICIONES

### JUNTA DE ANDALUCÍA

###

|  |  |
| --- | --- |
| 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 **o entregar el documento en la sede del Colegio en horario de oficina.**