

Estimado/a Sr/Sra.

Adjunto le enviamos el documento (ANEXO IV) que deben cumplimentar los candidatos a alumnos-trabajadores de la Escuela Profesional SIERRA SUROESTE IX.

A los demandantes de empleo que cumplieran según sondeo los requisitos para su participación se les ha enviado un SMS indicando la necesidad de acudir al Ayuntamiento de su localidad Mancomunada o al Centro de Empleo de Jerez de los Caballeros para cumplimentarlo. El plazo para cumplir este anexo es hasta el 28 de Mayo de 2021 inclusive.

Además de este documento incluimos el listado de candidatos obtenidos en sondeo.

Reciba un cordial saludo



ANTONIO PEREZ GIL
DIRECTOR DEL CENTRO

DEMANDANTES DE EMPLEO QUE CUMPLEN LOS REQUISITOS CONFORME SONDEO.

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE
1	GARCIA MELCHOR MARIA VICTORIA
2	CANO ANTUNEZ AGUASANTAS
3	PITEL SANABRIA BENITO EMILIO
4	GONZALEZ MELCHOR ENCARNACION
5	CORRALES GARCIA YADIRA
6	FLORES DOMINGUEZ SOLEDAD
7	PEREZ MANGAS JUAN JOSE
8	CRISOL CLARENCIUS NICOLE
9	TORRADO CRUZ ANDRES
10	TRIGO HURTADO GEMA SOL
11	TORRADO CRUZ ELIZABETH
12	HINCHADO NARCISO ANTONIA
13	NOGALES FLORES TOMAS
14	MURESAN MURESAN ALEXANDRA NICOL
15	DE LA CRUZ DIAZ MARIA FRANCISCA
16	DOMINGUEZ LEON SORAYA NOELIA
17	DOMINGUEZ CASAS FLORENTINO
18	DIAZ SANTIAGO MARTA
19	SAAVEDRA TRIGO JOSE RAMON
20	ACOSTA NARCISO ANTONIO
21	CORRALES GARCIA DANIEL
22	ANTUNEZ CIBORRO MARIA LUISA
23	MAQUEDA VAQUERIZO JUAN JOSE
24	MANGAS TREJO DIEGO
25	ONIVENIS NARCISO JOSE ANDRES

EN JEREZ DE LOS CABALLEROS A 24 DE MAYO DE 2021
EL DIRECTOR DEL CENTRO DE EMPLEO



Fdo: ANTONIO PÉREZ GIL.

ANEXO VI

D/D^a _____ con DNI nº _____ y domicilio
en _____ de _____

Declara:

Que ha sido informado/a de que ha sido preseleccionado/a para participar en la Escuela Profesional Dual _____ en la especialidad de _____

Que, por medio del presente documento:

- Acepta participar en el proceso de selección de la Escuela Profesional Dual
- Rechaza participar en el proceso de selección de la Escuela Profesional Dual

Motivo por el que rechaza la participación en la Escuela Profesional Dual (solamente si se ha señalado la casilla de Rechaza participar)

En _____
a _____ de _____ de 2021

Firmado: _____

Firmado por: Manuel Gonzalez Boza; CSV: PFJE1621381263010; 14/5/2021 13:34

Firmado por: JEFE/A DE SERVICIO DE ORIENTACIÓN E INTERMEDIACIÓN - Manuel Gonzalez Boza
Fecha: 14/5/2021 13:34

Validez: Copia Electrónica Auténtica; Autoridad de certificación: FNMT-RCM
Certificado validado por la plataforma e-firma.
Este documento insuporta firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.
Código de verificación: PFJE1621381263010
URL verificación: <http://sede.gobex.es/SEDE/csv/todSeguroVerificacion.jsf>

