



SELECCIÓN DEFINITIVA DE ALUMNOS PARA REALIZAR LAS PRÁCTICAS DE INCENDIOS EN LA CONVOCATORIA 2016

APELLIDOS	NOMBRE	DESTINO	
MOREIRA GARCÍA	JENNIFER	CPM1	
PUENTE SOBREDO	PABLO	CPM2	
BURGOS BROVIA	MANUEL	CPM3	
ALLER MARTÍNEZ	ADRIÁN	CAMPOSAGRADO	
ARAGÓN GARCÍA	MARÍA	CAMPOSAGRADO	
ALVAREZ DA SILVA	TANIA	CUETO	
CARBALLO CABEZAS	PABLO	CUETO	
ZAMORA RAMOS	MIRIAM	RABANAL	
VIDAL VALLE	ALFONSO	RABANAL	
PEDROSA PUEBLA	GUZMAN	SAHECHORES	
ÁLVAREZ-ACEVEDO SUÁREZ	DIEGO	SAHECHORES	
PASCUAL ZARZUELO	CÉSAR	Suplente (Cueto)	
ORDÁS DÍEZ	LARA	Suplente (Bases y CPM)	

^{**}Por e-mail se ha enviado el calendario de trabajo.

Los tres becarios del CPM deberán personarse en el Servicio Territorial (Edificio de la Junta, Avda. Peregrinos, s/n. Planta 5) el viernes día 17 de junio a las 10 de la mañana. Es para tener una pequeña reunión con los tres a la vez para comentarles sus funciones y tareas.

INSTRUCCIONES PARA LA ACEPTACIÓN/RENUNCIA

Plazos	Concepto	Lugar de envío/presentación			
5 días hábiles desde la publicación de la lista de destinos definitivos (10 de	Envío de Modelo 1	FAX 987 29 61 88 o al correo electrónico incendios.le@jcyl.es			
mayo)	Entrega de resto de documentación: "Hoja de datos para nóminas", Informe sobre el nº de Seguridad Social o nº de afiliación propio, 2 fotocopias del DNI.	Secretaría del Campus de Ponferrada			
	Incluir/actualizar su CV en la web del COIE: http://unileon.gestiempleo.com/	On-line			

En Ponferrada a 9 de mayo de 2016





Modelo 1: Aceptación o renuncia a la participación programa formativo

Εl	alumno						con	D.N.I
		, cuya	dirección	а	efectos	de	notificaci	ión es
C/						,	Código	Posta
	e	en		<i></i>	cuyo	teléfono		contacto
es			ido sido selecc				•	-
		nado por el Se						
	•	Ambiente para						
incer	ndios y el segu	uimiento en tien			-	o en su g	estión, en la	a plaza de
			_ provincia de _					
_ ^	CERTA la mi	la ba	منام معنصماء	(ما ممام
		aza que le ha	_				_	
		a Consejería de nación gestionad	-			-	-	
		la estadística d	•					
		tinción, curso 20		Ci SC	Bannicito	Cir ticini	o rear acr	operative
□ R	ENUNCIA a la	a plaza que le	ha sido asign	ada, e	en la selec	ción de	personal re	alizada a
ampa	aro de la co	onvocatoria de	la Consejerí	a de	Fomento	y Medio	Ambiente	e para la
parti	cipación en e	el programa de	formación ges	tionac	do por el S	ervicio d	e Defensa d	del Medic
Natu	ral, centrado	en la elaboració	ón de la estadi	ística (de incendi	os y el se	guimiento e	en tiempo
real o	del operativo	implicado en su	extinción, curs	so 201	L5- 2016.			
(Marc	car la opción de	eseada)						
	-	iste, firma el sig		que re	emite al nú	imero de	FAX 987 29	9 61 88, a
corre	o electrónico	incendios.le@j	<u>cyl.es</u> .					
			_		.1		04.6	
	-		, a _		de	ae 2	016	
		Fdo.						





HOJA DE DATOS PARA NÓMINAS

SÓLO PARA ALUMNOS DE LA <u>LISTA DEFINITIVA</u> Y QUE ACEPTEN LA BECA (A entregar en la Secretaría del Campus de Ponferrada)

NOMBRE Y APELLIDO	OS		
DIRECCIÓN			
FECHA DE NACIMIEN	NTO		
DNI			
PERIODO DE PRÁCTI	CAS		
SERVICIO DE LA ULE	DONDE REALIZA LAS P	PRÁCTICAS	
HORAS DÍA			
Nº CUENTA			
IMPORTE (lo rellena	la Universidad):		
MATRICULADO EN			_
Nº. AFILIACIÓN A LA	SEGURIDAD SOCIAL		
	te lo rellena la Univers		
MES	FECHA	DÍAS	IMPORTE MENSUAL