



GAD MUNICIPALIDAD
DE AMBATO

FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES

Doctor
Javier Altamirano Sánchez
ALCALDE DE AMBATO

En la ciudad de Ambato, capital de la provincia de Tungurahua, el día....., del mes de de 2021, yo,....., ecuatoriano, portador de cédula de ciudadanía N°....., por medio de la presente me someto y acepto de manera voluntaria los requisitos, exámenes, pruebas y resoluciones adoptadas dentro del proceso de reclutamiento y selección, previo al ingreso al Cuerpo de Agentes de Control Municipal del GAD Municipalidad de Ambato.
Informo esto, en beneficio del interesado

Atentamente,

Firma

Nombres y Apellidos

CC