

PROCEDEMENTO <b>SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN EN PROCESO SELECTIVO</b>	CÓDIGO	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
---	--------	--------------------------------

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
NACIONALIDADE	DATA DE NACEMENTO	PAÍS DE NACEMENTO	PROVINCIA DE NACEMENTO	CONCELLO DE NACEMENTO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PAÍS	PROVINCIA	CONCELLO	PARROQUIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Notifíquese a:  Persoa solicitante  Persoa representante

Todas as notificacións ás persoas interesadas se realizarán só por medios electrónicos a través da Sede Electrónica do Concello de Muros, [muros.sedelectronica.gal](mailto:muros.sedelectronica.gal)  
Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.  
Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**PROCESO SELECTIVO ACORDADO POLA XUNTA DE GOBERNO LOCAL**

CONVOCATORIA	
<input type="text"/>	
POSTO/S	CÓDIGO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA**

Fotocopia cotexada DNI/NIF/Pasaporte/Outros

Fotocopia cotexada da titulación esixida

Documentación acreditativa cotexada dos méritos achegados

Certificado acreditativo cotexado da inexistencia de antecedentes penais por delitos sexuais

Documento acreditativo cotexado para exención do exame (CELGA que corresponda segundo as bases)

**REQUISITOS**

Declaro que reúno todos os requisitos esixidos nas bases referidos á data de finalización do prazo sinalado para a presentación de solicitudes, que acepto e declaro coñecer, e que son certos todos os datos desta instancia, comprometéndome a probar documentalmente todos os datos que figuran nela.

**IDIOMA DA/S PROBA**

Solicito a/as proba/s en:  Galego  Español

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data ,  de  de  Número de páxinas