



Concello de Muros

ANEXO II

PROCEDEMENTO	CÓDIGO	DOCUMENTO
SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN EN PROCESO SELECTIVO		SOLICITUDE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATA DE NACEMENTO	DOMICILIO, RÚA, PRAZA E NÚMERO			
<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
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

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

PROCESO SELECTIVO ACORDADO POLA XUNTA DE GOBERNO LOCAL CONVOCATORIA

<input type="text" value="PERSOAL TEMPORAL OFICINA TURISMO 2022"/>

POSTOS

GUÍA TURÍSTICO

INFORMADOR TURÍSTICO

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA

Fotocopia DNI/NIF/Pasaporte/Outros

Documentación acreditativa dos méritos achegados

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

Documentación para cumprir os requisitos para participar no proceso selectivo (Titulación)

DECLARACION

1º Declaro que coñezo as bases, as acepto e que reúno todos os requisitos esixidos no apartado 4 bases da convocatoria do proceso selectivo para o cal solicito a miña participación,

2º Declaro baixo a miña responsabilidade que toda a documentación que se presenta é copia fidedigna da orixinal comprometéndome a presentar os orixinais no caso de que lle sexan requiridos.

AUTORIZACIONES

No caso de se contratado, autorizo expresamente ao Concello de Muros para a cesión de datos de carácter persoal á Deputación de A Coruña requiridos para xustificación da subvención que financia esta contratación

IDIOMA DA/S PROBA/S

Solicito a/as proba/s en: Galego Español

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	----	----------------------	----	----------------------

Número de páxinas



Concello de Muros

DECLARACIÓN DE SERVIZOS PRESTADOS NO CONCELLO DE MUROS

POSTO	DATA DE INICIO	DATA DE FINALIZACIÓN	(%) PORCENTAXE DA XORNADA

Declaro que son certos todos os datos desta instancia.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE

Lugar e data

, de de