



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"/>
POSTO/S
<input type="text" value="CAPATAZ"/> <input type="text" value="PEÓN CONDUCTOR"/> <input type="text" value="PEÓN"/>

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA

- Fotocopia cotexada DNI/NIF/Pasaporte/Outros
- Fotocopia cotexada da titulación esixida
- Documentación acreditativa cotexada dos méritos achegados
- Documento acreditativo cotexado para exención do exame (CELGA que corresponda segundo as bases)

DECLARACION

- 1º Declaro que coñezo as bases, as acepto e que cumpro todos os requisitos establecidos no apartado 4 da convocatoria do proceso selectivo para o cal solicito a miña participación.
- 2º Declaro baixo a miña responsabilidade que cumpro as capacidades e aptitudes físicas e psíquicas necesarias para a realización da proba práctica prevista nestas bases.
- 3º 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.

AUTORIZACIONS

Autorizo ao Concello de Muros do uso dos datos e da documentación presentada, así como a cesión da mesma aos organismos públicos 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					Número de páxinas	<input type="text"/>
<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>



Concello de Muros

DECLARACIÓN DE SERVICIOS 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