



Concello de Muros

MODELO SOLICITUDE OFERTA DE EMPREGO

PROCEDEMENTO SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN EN PROCESO SELECTIVO	CÓDIGO	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	--------	--------------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF/PASAPORTE

DATA DE NACEMENTO DOMICILIO, RÚA, PRAZA E NÚMERO

CP PAÍS PROVINCIA CONCELLO PARROQUIA

TELÉFONO TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

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

NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

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

PROCESO SELECTIVO

CONVOCATORIA

POSTO

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA

Fotocopia DNI/NIF/Pasaporte/Outros Certificado de Delitos de Natureza Sexual

Documentación da titulación exixida Méritos

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

DECLARACION

- 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.
- 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

No caso de ser contratado, autorizo ao Concello de Muros para a cesión de datos persoais á calquera organismo público, que de ser o caso, financie a contratación e sexan requiridos para a xustificación.

IDIOMA DA/S PROBA/S

Solicito a/as proba/s en: Galego Español

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data , de de



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 OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de