

ANEXO I. MODELO DE SOLICITUDE

Datos do interesado

Nome	Apelidos	NIF

Datos a efectos de notificación

Enderezo	Provincia	Municipio	Código postal
Correo electrónico		Móbil / Tlfno.	

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE (márquese unha opción):

- Electrónica, a través do Sistema de notificación electrónica notific@ (Só se podera acceder á notificación ca identificación electrónica asociado ao NIF da persoa indicada).
- Postal (ao enderezo postal indicado anteriormente).

DECLARO BAIXOA MIÑA RESPONSABILIDADE:

- 1º Que ten coñecemento da convocatoria publicada para a elaboración de listaxe de emprego temporal de administrativo, segundo as bases publicadas no BOP nº _____ de data _____.
- 2º Que estou en posesión de todos e cada un dos requisitos esixidos nas bases da convocatoria, as cales coñezo e acepto expresaente na súa totalidade.
- 3º Que posúe a capacidade funcaonal para o desempeña das tarefas propias dos postos de traballo.
- 4º Que non foi separado/a mediante expediente disciplinario do servizo de calquera das administracións públicas ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das comunidades autónomas, nin se atopar en estado de inhabilitación absoluta ou especial para empregos ou cargos públicos por resolución xudicial.
- 5º Que alego e acredito os seguintes méritos que se relacionan no Anexo II, que se achega á presente solicitude.

Polo exposto, **SOLICITO**: Ser admitido/a ao correspondente proceso seletivo, achegando a estes efectos a seguinte documentación:

Documentación que se debe achegar (marcar cunha X):

- Copia autenticada do DNI, ou documento que acredite as súa identidade.
- Copia autenticada do permiso de conducir B.
- Copia autenticada que acredite méritos relacionados ca experiencia profesional.
- Copia autenticada que acredite os méritos relacionados ca formación.
- Copia autenticada que acredite coñecemento do idioma galego.

En	Municipio	Data (dd/mm/aaaa)	Firma

ANEXO I (continuación). VALORACIÓN DE MÉRITOS

Datos do interesado

Nome	Apelidos	NIF

A. EXPERIENCIA PROFESIONAL

Administración	Categoría	Período (dd/mm/aa)	
		Data Inicio	Data Fin

No caso de ter traballado no Concello de Begonte na mesma categoría realizando o cometido funcional ao que se aspira, marcar cunha X e indicala.

Marcar	Categoría

B. CURSOS FORMACIÓN

Denominación	Impartido por:	Nº horas

C. COÑECEMENTO DO IDIOMA GALEGO

TITULACIÓN	
------------	--

Consentimento e Deber de Informar aos Interesados sobre Protección de Dato

Fun informado de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas

PRESTA O SEU CONSENTIMENTO para que a entidade realice consultas dos datos do solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables.

Dereitos do interesado: Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional.

Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na seguinte dirección <https://begonte.sedelectronica.es/privacy.2>

NOTA: Se necesita incorporar máis méritos baremables, que os que pode reseñar neste documento, utilice outra folla como está.