



Concello de Muros

ANEXO I

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	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

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

DECLARACION

Declaro que reúno todos os requisitos esixidos nas bases da convocatoria do proceso selectivo para o cal solicito a miña participación, que acepto, coñezo e cumpro os requisitos esixidos no apartado 4 das mesmas; así como, que toda a documentación que presento é copia fidedigna da orixinal, comprometéndome a presentar a orixinal no caso de que me sexa requirida.

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 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