



Concello de Muros

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
- Certificado acreditativo cotexado da inexistencia de antecedentes penais por delitos sexuais
- Documento acreditativo cotexado para exención do exame (CELGA que corresponda segundo as bases)

REQUISITOS

Declaro que reúno todos os requisitos esixidos nas bases aprobadas pola _____ o día _____ ;
declaro que acepto e coñezo as bases; así como, comprométo-me a probar documentalmente todos os datos que figuran nesta instancia.

IDIOMA DA/S PROBA/S

Solicito a/as proba/s en: Galego Español

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data , de de Número de páxinas



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