**ANEXO I**

**SELECCIÓN DE PERSOAL TEMPORAL.**

**SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN**

**DATOS DA PRAZA/ EMPREGO QUE SOLICITO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINACIÓN:** |  |

**DATOS PERSOAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRIMEIRO APELIDO** | | **SEGUNDO APELIDO** | | | | **NOME** | |
| **DNI** | **TELÉFONO PARTICULAR:** | | | | **TELÉFONO MÓBIL:** | | |
| **DOMICILIO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS.** | | | | **MUNICIPIO E PROVINCIA** | | | **CÓDIGO POSTAL** |
| **DATA DE NACEMENTO:** | | |  | | | | |

**EXPOÑO:**

Que reúno todos e cada un dos requisitos esixidos nas bases xerais e específicas:

* Ter nacionalidade española, comunitaria ou asimilada.
* Ter cumpridos 18 anos de idade e non ter cumprido a idade máxima de xubilación.
* Estar en posesión do título esixido nas Bases Específicas.
* Posuír a capacidade física e psíquica necesaria para o exercicio das correspondentes funcións.
* Non estar inhabilitado nin suspendido para o exercicio de funcións públicas e non ter sido separado do servizo dunha Administración Pública.

**SOLICITO:**

**-** Ser admitido para participar no procedemento selectivo.

Pol, a........................de...............................de ….....

(sinatura)

**MÉRITOS QUE DEBERÁN SER ACREDITADOS DOCUMENTALMENTE POLOS ASPIRANTES SEGUNDO SE SINALA NA BASE XERAL 8.1.**

**EXPERIENCIA LABORAL (Máximo 5 puntos).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESEMPEÑO DE PRAZAS/POSTO/EMPREGOS NA ADMÓN. PÚBLICA.** | | |
| ***Denominación da Administración.*** | ***Denominación praza/posto/emprego.*** | ***Tempo de servizos.*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESEMPEÑO DE POSTOS/EMPREGOS NA EMPRESA PRIVADA.** | | |
| ***Denominación da Empresa.*** | ***Denominación do emprego.*** | ***Tempo de servizos.*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B) CURSOS DE FORMACIÓN (Máximo 4 puntos).**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nº. Orde.* | *Denominación da acción formativa ou titulación.* |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |

**ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE POL.**