



ANEXO II MODELO DE INSTANCIA

D./Dña., con DNI /NIE número
e domicilio a efectos de notificacións e comunicación en
CP localidade telf.....

Dirección Electrónica Habilitada:

EXPÓN:

1º).- *Que ten coñecemento da convocatoria publicada para a creación dunha bolsa de emprego para funcionario/a interino/a grupo A, subgrupo A1, escala de administración especial, subescala técnica, denominación Arquitecto, por oposición libre.*

2º).- *Que estou en posesión de todos e cada un dos requisitos esixidos na base 5ª de selección para participar no presente proceso selectivo e no caso de obter o nomeamento comprométome a prestar xuramento ou promesa de conformidade co RD 70/1979.*

3º) *Que coñezo e acato incondicionalmente as bases que rexen o presente proceso selectivo.*

4º) *Que estou en posesión da seguinte titulación ou en condicións de obtela á data de remate de presentación de solicitudes do presente proceso selectivo:----- (indicar)*

Polo exposto,

SOLICITO:

1º.- Ser admitido/a ao correspondente proceso selectivo, achegando estes efectos a seguinte documentación:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (Cubrir cunha X o que proceda):

Xustificante de pagamento da taxa por dereitos de exame.

Copia do DNI.

Certificado CELGA nivel 4 ou de ter superados os estudos conducentes á obtención da validación do nivel de competencia en lingua galega equivalente ao CELGA 4 segundo a Orde do 16 de xullo de 2007 da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, modificada pola ORDE do 10 de febreiro de 2014.

Copia título académico esixido.

2º.- Solicita realizar as probas en (marque unha opción):

Castelán.

Galego.

3º.- Solicito adaptación de medios para a realización de exercicios por motivos de discapacidade

(Márquese se procede e achéguese certificación acreditativa do grao de discapacidade).



Pola presente autorizo coa miña sinatura a cesión dos datos contidos na presente instancia e na documentación que se acompaña ao Concello de Porto do Son, con dirección en rúa Atalaia 7. CP 15970. Porto do Son (A Coruña), dirección electrónica correo@portodoson.gal a fin de que ese Concello poida utilizalos para todos os trámites relacionados directa ou indirectamente co presente proceso de selección, así como a xestión administrativa do mesmo. Igualmente autorizo ao Concello de Porto do Son á conservación dos datos facilitados mentres non se solicite a supresión dos mesmos e en todo caso durante o tempo necesario para dar cumprimento ás obrigas administrativas derivadas do presente proceso de selección.

Lugar e data

Asdo.....

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE PORTO DO SON”.