



**ANEXO I: MODELO SOLICITUDE CONTRATACIÓN DUN AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A DENTRO DO PROGRAMA
CONTRATACIÓN DE PERSOAS MOZAS INSCRITAS NO SNGX**

NOME E APELIDOS:.....**DNI:**.....

ENDEREZO.....**C.P.**.....

MUNICIPIO..... **TELÉFONO**.....

EMAIL.....**DATA NACEMENTO:**.....

EXPÓN:

-Que fun seleccionado polo Servizo Público de Emprego de Galicia (SPEG) para participar na selección dun AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A, dacordo coa oferta de emprego presenta no SPEG polo Concello de Zas.

-Que reúno todos e cada un dos requisitos esixidos nas bases de convocatoria, que declaro coñecer e aceptar.

-Que xunta coa presente instancia a seguinte documentación, (**marcar o que corresponda**):

☐

Fotocopia do DNI

☐

Fotocopia da titulación esixida (Título de bachiller ou equivalente)

☐

Fotocopia do Celga 3 ou título de galego equivalente.

☐

Tarxeta de desemprego actualizada, ou ben Informe do SPE dos períodos de inscrición.

En base ao exposto, SOLICITA:

Que se teña por presentada esta solicitude xunto cos documentos que se acompañan e ser admitido/a á realización das probas selectivas convocadas.

Así mesmo, AUTORIZA:

Ao tratamento dos meus datos persoais coa finalidade de levar a cabo a selección de persoal, ao rexistro de solicitudes de candidatos, á cualificación de probas e avaliación, á súa exposición no taboleiro de anuncios e na sede electrónica, aos efectos de dar a publicidade esixida ao procedemento do Programa de integración laboral da Deputación da Coruña.

Así mesmo, autorizo a que se me chame ao número de teléfono indicado na solicitude.

Zas, _____ de _____ de _____

Asdo: _____



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142



CONSELLERÍA DE
EMPREGO, COMERCIO
E EMIGRACIÓN



Cofinanciado pola
Unión Europea



Fondos Europeos



Sistema Nacional de
Garantía Juvenil

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE ZAS