



ANEXO I

SOLICITUDE PARA A PARTICIPACIÓN NO PROCESO DE ELABORACIÓN DUNHA LISTAXE PARA A CONTRATACIÓN LABORAL TEMPORAL DE MONITORES AUXILIARES SOCORRISTAS DO CONSELLO MUNICIPAL DE DEPORTES

D/D^a _____, con DNI nº _____,
e domicilio, en _____ CP _____ e teléfono de contacto
(obrigatorio) _____, co seguinte enderezo de correo electrónico
(obrigatorio) _____

Expoño:

Que coñecedor/a da convocatoria publica efectuada polo Consello Municipal de Deportes, desexo participar no proceso para a elaboración dunha listaxe para a contratación laboral temporal de monitores auxiliares socorristas do Consello Municipal de Deportes como persoal laboral temporal, de acordo coas bases da convocatoria aprobadas polo Consello Reitor do Consello Municipal de Deportes con data de

Para tal efecto fago constar:

- Que reúno todos e cada un dos requisitos esixidos nas bases da convocatoria.
- Que autorizo ao Consello Municipal de Deportes para a publicación dos meus datos persoais (nome, apelidos e D.N.I.) e das posibles causas de exclusión, no taboleiro de anuncios da sede electrónica do CMD <https://deportesourense.sedelectronica.gal> – apartado de “emprego público”; no taboleiro de anuncios do Pavillón Municipal dos Remedios e na web www.deportesourense.com, ao ser a publicidade un dos principios legais que debe observarse nos procedementos de selección.
- Que achego a seguinte documentación:
 - ✓ Solicitud de participación (Anexo I das presentes Bases).
 - ✓ Fotocopia compulsada do DNI, NIE ou pasaporte.
 - ✓ Fotocopia compulsada da tarxeta da Seguridade Social
 - ✓ Fotocopia compulsada da titulación esixida ou declaración ou certificado de estar en condición de obter o título esixido nas bases para a praza antes da finalización do prazo de presentación de solicitudes.

Documentación acreditativa dos méritos alegados (orixinais ou copia compulsada):

Consello Municipal de Deportes de Ourense

Avenida Pardo de Cela nº2, Ourense. 32003 (Ourense). Tfno. 988370539. Fax:



Solicito:

Ser admitida/o a participar na presente convocatoria.

Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos todos os datos obrantes na presente solicitude e que reúno todas e cada unha das condicións e requisitos esixidos para participar na presente convocatoria, así como que acepto integramente o contido das bases.

Ourense, de de 2018.

Sinatura: _____

SR. PRESIDENTE DO CONSELLO MUNICIPAL DE DEPORTES DE OURENSE

Consello Municipal de Deportes de Ourense

Avenida Pardo de Cela nº2, Ourense. 32003 (Ourense). Tfno. 988370539. Fax: