



Concello do Grove

ANEXO II: MODELO DE SOLICITUDE

INSTANCIA PARA PARTICIPAR NO PROCESO SELECTIVO PARA A
CONSTITUCIÓN DUNHA BOLSA DE EMPREGO TEMPORAL NO CONCELLO
DO GROVE MEDIANTE A CREACIÓN DE LISTAS DE AGARDA PARA O POSTO
DE OPERARIO ELECTRICISTA

DATOS PERSOAIS

Nome e apelidos: _____

DNI/ NIE: _____

Domicilio: _____

Localidade: _____

Provincia: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

EXPOÑO:

Que desexo tomar parte no proceso selectivo para a constitución dunha bolsa de emprego temporal do Concello do Grove, segundo a convocatoria publicada no *Boletín Oficial da Provincia* de Pontevedra núm.____, do día _____.

- Operario electricista

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

- Que reúno, á data de expiración do prazo de presentación de instancias, todas e cada unha das condicións esixidas na Base sexta da convocatoria, así como as específicas do posto ao que se opta e determinadas no anexo I.

- Non estar inhabilitado para o exercicio das funcións públicas nin ser separado, mediante expediente disciplinario, do servizo das Administracións Públicas.

- Non padecer enfermidade ou defecto físico que impida realizar as funcións que teñen asignadas.

Concello do Grove



Concello do Grove

(De ser o caso cubrir o recadro correspondente)

- Teño recoñecida unha discapacidade igual ou superior ao 33% (Achégase certificado acreditativo).
- Solicito as seguintes adaptacións de medios/tempo para garantir a igualdade de oportunidades cos restantes participantes:

SOLICITO:

A admisión para participar no expresado proceso selectivo.

Documentación adxunta (marcar no recadro que corresponda):

- Copia do DNI.
- Copia da titulación esixida.
- Certificado acreditativo de ter recoñecida unha discapacidade igual ou superior ao 33%
- Acreditación do nivel de Celga esixido nas bases.

_____, ____ de _____ de 20__

(Sinatura)

ALCALDE DO CONCELLO DO GROVE

Concello do Grove

Praza do Corgo, 1, O Grove. 36980 (Pontevedra). Tfno. 986 730 975. Fax: 986 731 358



Concello do Grove

ANEXO III: RELACIÓN DE MÉRITOS ALEGADOS NA FASE DE CONCURSO

DATOS PERSOAIS

Nome e apelidos: _____

DNI/ NIE: _____

A) Experiencia profesional: Máximo 4 puntos.

Empresa/Administración	Posto	Xornada	Período		Total			Puntos
			Desde	Ata	Día	Mes	Ano	
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
TOTAL								

B) Cursos de formación: Máximo 2 puntos

Concello do Grove

Praza do Corgo, s/n, O Grove. 36980 (Pontevedra). Tfno. 986730975. Fax: 986731358



Concello do Grove

Denominación	Impartido por	N.º de horas	Puntos
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
TOTAL			

C) Méritos académicos: Máximo 1 punto

Titulo	Expedido por	Puntos
1.		

Concello do Grove



Concello do Grove

2.		
3.		
		TOTAL

D) Superación de probas selectivas: Máximo 1 punto

Denominación da proba selectiva	Descrición dos exercicios superados	Puntos
		TOTAL

_____, ____ de _____ de 20__

(Sinatura)

ALCALDE DO CONCELLO DO GROVE

Concello do Grove

Praza do Corgo, s/n, O Grove. 36980 (Pontevedra). Tfno. 986730975. Fax: 986731358