



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

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

ANEXO I: MODELO SOLICITUDE BOLSA EMPREGO TEMPORAL (PÉON)

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

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

MUNICIPIO..... TELÉFONO.....

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

EXPÓN:

-Que tendo coñecemento da convocatoria publicada por este Concello para a realización dunha Bolsa de Emprego Temporal.

-Que reúne todos e cada un dos requisitos esixidos nas bases de convocatoria, que declara coñecer.

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

- Fotocopia do DNI
- Fotocopia cotexada da titulación esixida
- Fotocopia cotexada do Celga ou título equivalente.
- Informe de vida laboral.
- Fotocopia cotexada de contratos de traballo ou certificados de empresa, se é o caso.
- Fotocopia cotexada dos correspondentes títulos ou diplomas de formación.

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 personais 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 páxina web do concello, aos efectos de dar a publicidade esixida ao procedemento da Bolsa de Emprego Temporal.

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

Zas, _____ de _____ de _____

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE ZAS