

SOLICITUDE DE ADMISIÓN PROCESO SELECTIVO LISTA SUBSTITUCIÓN PROFESOR/A MÚSICA

ESPECIALIDADE:

DATOS PERSOAIS

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome
DNI	Sexo: Varón / Muller	Data de Nacemento
Lugar de nacemento	Nacionalidade	

ENDEREZO-TELÉFONO

Enderezo	
Código postal	Localidade
Teléfono	E-mail

EXENCIÓN EXAME GALEGO

Solicita exención do exame de galego: SI	NON
--	-----

ASPIRANTE CON CAPACIDADE DIMINUIDA

Solicita adaptación de tempo e medios: SI	NON
---	-----

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA COA INSTANCIA (sinálese o que proceda):

- Fotocopia do documento nacional de identidade ou acreditación dos requisitos de nacionalidade e idade.
- Título ou acreditación do requisito de titulación.
- Orixinal ou fotocopia compulsada do documento xustificativo da exención do exame de galego.
- Relación dos méritos que se posúen, por cada un dos apartados de que consta o concurso.
- Orixinal ou fotocopia compulsada de documentación acreditativa dos méritos que se posúen.
- De ser o caso, certificado da condición de discapacidade e grao de minusvalía
- Certificación negativa do rexistro central de delinquentes sexuais.

A persoa abaixo asinante solicita ser admitida no proceso selectivo ao que se refire a presente instancia e DECLARA que son certos os datos consignados nela, e que reúne todos e cada un dos requisitos esixidos nesta convocatoria, comprometéndose a probar documentalmente tódolos datos que figuran nesta solicitude.

A/O solicitante autoriza o uso dos datos consignados nesta instancia aos efectos previstos nas bases da convocatoria das probas selectivas.

Culleredo, de de

SR. ALCALDE CONCELLO DE CULLEREDO