



CONCELLO DE CABANA DE BERGANTIÑOS

A Carballa, s/n.- Cesullas
15115 CABANA DE BERGANTIÑOS
(A Coruña)

Teléfonos 981 75 40 20 - 981 75 42 30
Telefax 981 75 42 29
www.concello-cabana.es
cabana@concello-cabana.es

Anexo I: INSTANCIA PARA PARTICIPAR EN PROCESO SELECTIVO

INTERESADO/A	
Nome e apelidos:	
DNI:	
Lugar de nacemento:	
Data de nacemento:	
Enderezo para os efectos de notificacións:	
Código Postal:	Teléfono:
Municipio:	Provincia:
Correo electrónico:	
Posto de traballo a que aspira	
Convocatoria	

DOCUMENTACIÓN QUE ACHEGA:

- Fotocopia do NIF/NIE do/a solicitante e, no seu caso, do/a representante.
- Fotocopia do título correspondente.
- Xustificante do ingreso da autoliquidación da taxa pola expedición de documentos administrativos.
- Fotocopia de tódolos documentos xustificativos dos méritos que se aleguen.

DECLARA BAIXO A SÚA EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE

- Que é certo o que manifesta e que reúne as condicións esixidas nas bases da devandita convocatoria que declara coñecer, comprometéndose a probar documentalmente tódolos datos que figuran nesta solicitude.

- Que non padece enfermidade ou eiva física que impida o desenvolvemento das funcións propias do posto de traballo para o que se opta e para a realización da proba práctica.

- Que non foi separado, mediante expediente disciplinario, do servizo de calquera Administración Pública, nin se atopa inhabilitado para o exercicio das funcións públicas por sentenza firme.

SOLICITO que se teña por presentada a miña solicitude para o proceso de selección arriba sinalado.

Cabana de Bergantiños, ____ de _____ de 2015

Asdo.:

SR ALCALDE DO CONCELLO DE CABANA DE BERGANTIÑOS (A CORUÑA)