



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 | |
| Nome e apelidos | |
| DNI | |
| Lugar de nacemento: | |
| Data de nacemento: | |
| Enderezo para os efectos de notificacións: | |
| Código Postal: | Teléfono |
| Municipio: | Provincia |
| Correo electrónico: | Fax |
| 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 de esforzo.

- 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 20__

Sinatura