



Concello de Cangas

INSTANCIA PARA PARTICIPAR NO PROCESO SELECTIVO PARA CUBRIR AS PRAZAS DO PROGRAMA “AULA DE ESTIMULACIÓN DE NENOS/AS”

PRAZA (marque o que proceda):

PEDAGOGO/A (...)

FISIOTERAPEUTA (...)

LOGOPEDA(...)

APELIDOS, NOME:.....

TELÉFONO:.....

DNI:.....

ENDEREZO:.....

ENDEREZO ELECTRÓNICO:.....

Por medio do presente declara que cumpre todos os requisitos esixidos na convocatoria (en particular os expostos na base terceira) comprometéndome a achegar a certificación negativa do Rexistro Central de Delinquentes Sexuais previsto no artigo 13.5 da Lei Orgánica 1/1996, de Protección Xurídica do Menor, modificada pola Lei 26/2015 e a Lei 45/2015, de voluntariado no caso de resultar seleccionado/a e admitindo expresamente ser notificado dixitalmente no enderezo electrónico facilitado.

Solicita ser incluído/a na relación de aspirantes admitidos no proceso selectivo para cubrir as prazas do programa “Aula de estimulación de nenos/as” convocado polo Concello de Cangas por acordo de XGL de 15/06/2020.

Cangas,..... de de 2020

Asdo. :

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR XUNTO Á PRESENTE SOLICITUDE:

- A presente instancia, debidamente **coverta e asinada**.
- D.N.I.
- Documentación acreditativa da titulación esixida cumprindo coa base terceira letra d.
- Proxecto para a fase de oposición (base sétima, letra B.a).
- Xustificante acreditativo do pago das taxas.
- No seu caso, documentación acreditativa dos méritos que desexe que se lle valoren na fase de concurso, de acordo co baremo especificado na base sétima.
- No seu caso, documentación acreditativa título exención exame galego.

Cláusula xeral: De acordo co disposto na Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, informámolo/a de que os datos persoais facilitados se incorporan e manteñen nun ficheiro titularidade do Concello, coa finalidade de poder atender a súa solicitude. Os devanditos datos serán tratados de xeito confidencial, podendo ser cedidos só nos casos previstos na lei. Comunicámoslle que pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, na medida en que a lei o permita, dos seus datos, comunicándollo por escrito ao Concello, achegando copia de documento que acredite a súa identidade.

Á ALCALDÍA DO CONCELLO DE CANGAS

Concello de Cangas

Avenida de Castelao, 2, Cangas. 36940 (Pontevedra). Tfno. 986300050. Fax: 986304850