



Concellos de Aranga, Irixoa, Monfero e Vilarmaior

ANEXO II

PROCESO SELECTIVO DO ALUMNADO TRABALLADOR DO OBRADOIRO DE EMPREGO "ATENCIÓN SOCIO SANITARIA A PERSOAS NO DOMICILIO"

INSTANCIA

Nome e apelidos _____

DNI: _____

Teléfono móbil _____

Correo electrónico _____

Dirección postal _____

Expoño e Declaro:

Que coñezo e acepto as BASES DE SELECCIÓN DO ALUMNADO TRABALLADOR DO OBRADOIRO DE EMPREGO " ATENCIÓN SOCIO SANITARIA A PERSOAS NO DOMICILIO", promovido polos concellos de Aranga, Irixoa, Monfero e Vilarmaior.

Que estou interesado en participar no proceso selectivo

Que achego a documentación relativa á identidade (DNI) e requisitos do baremo

Que declaro a miña disposición a realizar o exame médico previo á incorporación á actividade no caso de ser seleccionado/a.

Que non teño superado outro proxecto formativo de iguais características nin estou en posesión do certificado de profesionalidade obxecto deste obradoiro de emprego.

Por todo o anterior, SOLICITO a participación no proceso selectivo.

..... a de de 2022

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE MONFERO



Concellos de Aranga, Irixoa, Monfero e Vilarmaior

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (cumprimento REQUISITOS)

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (para BAREMACIÓN)

En.....a.....dede 2022

Nome e apelidos:

Asdo:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE MONFERO