



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

ANEXO II: MODELO SOLICITUDE BOLSA EMPREGO TEMPORAL DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A 2024-2027.

NOME E APELIDOS:.....DNI:.....

ENDEREZO.....C.P.....

MUNICIPIO.....TELÉFONO.....

EMAIL.....

EXPÓN:

-Que tendo coñecemento da convocatoria publicada por este Concello para a realización dunha Bolsa de emprego de contratación de auxiliar administrativo/a 2024-2027.

-Que reúno todos e cada un dos requisitos esixidos nas bases de convocatoria, que declara coñecer.

-Que xunta coa presente instancia a seguinte documentación, (**marcar o que corresponda**):

- Fotocopia do DNI
- Fotocopia da titulación esixida
- Fotocopia do Celga 3 ou título equivalente.
- Xustificante de pago da taxa

En base ao exposto, SOLICITA:

Que se teña por presentada esta solicitude xunto cos documentos que se acompañan e ser admitido/a á realización das probas da Bolsa de auxiliar administrativo/a 2024-2027.

Así mesmo, AUTORIZA:

Ao tratamento dos meus datos persoais coa finalidade de levar a cabo a Bolsa, a selección de persoal, ao rexistro de solicitudes de candidatos, á cualificación de probas e avaliación, á súa exposición no taboleiro de anuncios e na sede electrónica do concello, aos efectos de dar a publicidade esixida ao procedemento da Bolsa de Emprego Temporal.

Así mesmo, autorizo a que se me chame ao número de teléfono indicado na solicitude.

Zas, _____ de _____ de 2024

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE ZAS