



## 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 AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A INTERINO/A

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

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

MUNICIPIO.....TELÉFONO.....

EMAIL.....

#### EXPÓN:

-Que tendo coñecemento da convocatoria publicada por este Concello para a formación dunha bolsa de emprego para realizar nomeamentos interinos para o posto de AUXILIAR ADMINISTRATIVO. (C2).

-Que reúne todas e cada unha das condicións esixidas nas bases da 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 2020-2023.

-En canto a realización dos exercicios será a miña elección recibir os enunciados en: (marcar a que corresponda)

-GALEGO

-CASTELÁN

#### Así mesmo, AUTORIZA:

Ao tratamento dos meus datos persoais coa finalidade de levar a cabo a Bolsa de emprego, 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.

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

Zas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

**SR. ALCALDE DO CONCELLO DE ZAS**