



**Concello de
Oleiros**

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DO CONCELLO DE OLEIROS
SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE OLEIROS

Solicitud para participar en probas selectivas para a provisión de prazas vacantes.
Solicitud para participar en pruebas selectivas para la provisión de plazas vacantes.

Os datos persoais deste formulario serán incorporados a un ficheiro titularidade do CONCELLO DE OLEIROS cuxa finalidade é a xestión de Recursos Humanos. Pode exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición mediante un escrito, acompañado da fotocopia do DNI ou dun documento equivalente, que pode presentarse por Rexistro ou envío ao CONCELLO DE OLEIROS (ÁREA DE RRHH), praza de Galicia 1 - Oleiros (15173) ou ao fax núm: 981.61.09.91

Los datos personales de este formulario serán incorporados a un fichero titularidad del AYTO. DE OLEIROS cuya finalidad es la gestión de Recursos Humanos. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito, acompañado de fotocopia del DNI o documento equivalente, que puede presentarse por Registro o enviarse a AYTO. DE OLEIROS (ÁREA DE RRHH), plaza de Galicia 1 - Oleiros (15173) o al fax núm: 981.61.09.91

I - DATOS REFERENTES A PRAZA A QUE ASPIRA / DATOS REFERENTES A LA PLAZA A QUE ASPIRA

DENOMINACIÓN DA PRAZA DENOMINACIÓN DE LA PLAZA		CONVOCATORIA ESPECIFICA Nº	
TIPO DE PERSOAL TIPO DE PERSONAL <input type="checkbox"/> Funcionario de carreira <i>Funcionario de carrera</i> <input type="checkbox"/> Funcionario interino <input type="checkbox"/> Persoal laboral <i>Personal laboral</i>		FORMAS DE PAGO DEREITOS DE EXAME FORMAS DE PAGO DERECHOS DE EXAMEN <input type="checkbox"/> Xustificante de pagamento electrónico <i>Justificante de pago electrónico</i> <input type="checkbox"/> Carta de pagamento en entidade colaboradora <i>Carta de pago en entidad colaboradora</i>	
QUENDA Á QUE OPTA / TURNO AL QUE OPTA			
<input type="checkbox"/> Libre <input type="checkbox"/> Promoción interna			

II - DATOS PERSOAIS / DATOS PERSONALES

Primeiro apelido / Primer apellido		Segundo apelido / Segundo apellido	
Nome / Nombre	Data nacemento / Fecha nacimiento	D.N.I.	Nacionalidade / Nacionalidad
Enderezo / Domicilio			Correo electrónico
Municipio	Provincia	Código postal	Tel. ou Fax / Tel. o Fax

III – LINGUA DO EXAME TIPO TEST (cando exista este tipo de probas)

Galego	Castelán
--------	----------

Solicito

Ser admitido nas probas selectivas convocadas para a provisión da praza anteriormente indicada e declaro que son certos todos os datos consignados nesta solicitude, e que coñezo e reúno as condicións esixidas tanto na convocatoria unitaria como na convocatoria específica da praza á que opto, referidos á data na que finaliza o prazo de presentación de instancias.

Ser admitido en las pruebas selectivas convocadas para la provisión de la plaza anteriormente indicada y declaro que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud, y que conozco y reúno las condiciones exigidas tanto en la convocatoria unitaria como en la convocatoria específica de la plaza a la que opto, referidos a la fecha en que finaliza el plazo de presentación de instancias.

Oleiros, de de

Sinatura do interesado / Firma del interesado