

D./D.^a _____
_____, de _____ anos, con DNI _____ e domicilio en _____, n.º _____, piso _____ C.P. _____, da localidade _____, con teléfono _____ e correo electrónico _____,

EXPOÑO:

I. Que desexo participar no proceso selectivo convocado polo Concello de Val do Dubra para **CONSTITUCIÓN DUNHA BOLSA DE TRABALLO DE ANIMADORES/AS DEPORTIVOS/AS**

II. Que **declaro, baixo a miña responsabilidade**, reunir todos os requisitos esixidos para poder participar neste proceso selectivo (referidos á data de finalización do prazo sinalado para a presentación desta solicitude), segundo o previsto no apartado terceiro das bases reguladoras, que coñezo e acepto; declarando, asemade, a veracidade do que aquí expoño, así como dos datos que figuran nesta instancia, comprométome a xustificalo documentalmente cando así sexa requirido.

Polo exposto, **SOLICITO:**

Ser admitido/a no proceso selectivo para a **CONSTITUCIÓN DUNHA BOLSA DE TRABALLO DE ANIMADORES/AS DEPORTIVOS/AS**, achegando para estes efectos, e con arranxo ao disposto no apartado cuarto da bases reguladoras, a seguinte documentación;

Copia cotexada do DNI, pasaporte ou documento de identificación equivalente e acreditativo da miña nacionalidade

Copia cotexada dos títulos requiridos para poder formar parte do proceso selectivo, con arranxo ao sinalado no apartado 3.b) das bases reguladoras

Documento acreditativo de estar en posesión do CELGA 4, ou equivalente, con arranxo ao sinalado no apartado 3.f) das presentes bases

Si _____

Non _____

Relación dos méritos alegados (acompañada dos xustificantes/documentos acreditativos dos mesmos, con orixinais ou copias cotexadas), e presentados con arranxo a orde que se fixa no apartado sétimo das bases reguladoras

Certificado médico, en impreso oficial do Colexio de Médicos e asinado por un colexiado en exercicio, no que consta expresamente que teño a capacidade funcional necesaria para o desempeño das funcións e tarefas correspondentes.

Como aspirante con discapacidade formalmente recoñecida achego certificación acreditativa de dita condición, nos termos do previsto, ao efecto, no apartado 4.f) das bases reguladoras.

Si _____

Non _____

Val do Dubra, ____ de _____ de 2018

Asdo.

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Val do Dubra