

D./D.<sup>a</sup> ....., de .....  
anos, con DNI ..... e domicilio efectos de notificacións en  
....., C.P. ....,  
localidade ....., provincia ..... teléfono ....., e  
correo electrónico .....

### EXPOÑO:

I. Que desexo participar no proceso selectivo convocado polo Concello de Val do Dubra para a **CONSTITUCIÓN DUNHA BOLSA DE TRABALLO DE TÉCNICOS/AS DE EDUCACIÓN INFANTIL DA ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL DE VAL DO DUBRA**

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 xerais e das bases específicas, 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 dito proceso selectivo, achegando, a tales efectos, e con arranxo ao disposto no apartado 4 das bases xerais, a seguinte documentación:

- Copia cotexada do DNI, pasaporte ou documento de identificación equivalente e acreditativo da miña nacionalidade
- Copia cotexada do título requirido (ou certificación acreditativa equivalente; orixinal ou copia cotexada) requirido para poder formar parte do proceso selectivo, segundo o sinalado no apartado 3 destas bases específicas
- Documento acreditativo de estar en posesión do CELGA 4, ou equivalente, con arranxo ao sinalado no apartado 3.f) das bases xerais e 4.II.b) das específicas (orixinal ou copia cotexada)
  - 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 xerais (orixinais ou copias cotexadas)
- 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 xeraos (orixinal ou copia cotexada).
  - Si \_\_\_\_
  - Non \_\_\_\_
- Certificado de non estar inscrito no Rexistro Central de Delincuentes Sexuais, tal como consta no apartado 5 do artigo 13 da Lei Orgánica 1/1996, de 15 de xaneiro, de Protección Xurídica do Menor, engadido pola Lei 26/2015, de 28 de xullo, de modificación do Sistema de Protección á Infancia e á Adolescencia (BOE núm. 180, de 29 de xullo de 2015), en vigor desde o 18 de agosto de 2015 (orixinal/copia cotexada)

Val do Dubra, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Asdo. ....

**Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Val do Dubra**