

ANEXO I

| | | | | | | | |
|---|---|--------------------|------------|--------------------|----------------------|--|------------------|
| PROCEDEMIENTO | | | | | | | DOCUMENTO |
| Proceso selectivo para el ingreso en el grupo I, asesor/a técnico/a II (604PND05), de personal laboral fijo de la Fundación Galicia Europa | | | | | | | SOLICITUD |
| DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | | | | | |
| NOMBRE | | PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | NIF | |
| | | | | | | | |
| TIPO | NOMBRE DE LA VÍA | | | NÚMERO | BLOQUE | PISO | PUERTA |
| | | | | | | | |
| PARROQUIA | | | | LUGAR | | | |
| | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | AYUNTAMIENTO | | LOCALIDAD | | | |
| | | | | | | | |
| TELÉFONO 1 | TELÉFONO 2 | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| | | | | | | | |
| FAMILIA NUMEROSA | <input type="checkbox"/> De carácter especial <input type="checkbox"/> De carácter general | DISCAPACITADO/A | Porcentaje | | DEMANDANTE DE EMPLEO | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | |
| | | | | | | | |
| Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fidedigna por cualquier medio válido en derecho) | | | | | | | |
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL | | PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | NIF | |
| | | | | | | | |
| DATOS PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | | | | | | | |
| <p>Todas las notificaciones a las personas interesadas se realizarán solamente por medios electrónicos a través del sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, https://notifica.xunta.gal</p> <p>Solamente se podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico o Chave365</p> <p>Se enviarán avisos de la puesta a disposición de la notificación al correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación y que se podrán cambiar en cualquier momento a través de Notifica.gal:</p> | | | | | | | |
| TELÉFONO MÓVIL | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| | | | | | | | |

| |
|--|
| DOCUMENTACIÓN REQUERIDA |
| <input type="checkbox"/> Copia del DNI |
| <input type="checkbox"/> Documentación que acredita la titulación (punto I.2.3) |
| <input type="checkbox"/> Documentación que acredita el nivel de inglés (punto I.2.6) |
| <input type="checkbox"/> Documentación que acredita el pago de los derechos de examen (I.3.1) o documentación acreditativa de la exención o reducción de su importe (discapacidad, familia numerosa, demandante de empleo) |
| OTRA DOCUMENTACIÓN |
| <input type="checkbox"/> Título Celga 4 para acreditar la exención del examen de lengua gallega (punto II.1.1.4) |
| IDIOMA DE LOS EXÁMENES |
| <input type="checkbox"/> Gallego |
| <input type="checkbox"/> Castellano |
| SEDE EN LA QUE REALIZARÁ LOS EXÁMENES |
| <input type="checkbox"/> Santiago de Compostela |
| <input type="checkbox"/> Bruselas |

| | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|--|
| FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE | | | | | | |
| | | | | | | |
| Lugar y fecha | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td> </td> <td>,</td> <td>de</td> <td> </td> <td>de</td> <td> </td> </tr> </table> | | , | de | | de | |
| | , | de | | de | | |



ANEXO III

(Nombre y apellidos del aspirante), con domicilio en, con NIF/NIE/pasaporte....., declara, a los efectos de ser nombrado/a personal laboral del grupo I, asesor/a técnico/a II (604PND05), que no fue despedida/o ni separada/o mediante expediente disciplinario de ninguna Administración pública u órgano constitucional o estatutario de las comunidades autónomas, ni se encuentra en situación de inhabilitación absoluta o especial para el desempeño de empleos o cargos públicos por resolución judicial para el acceso a dicho cuerpo o escala.

....., de de 20

ANEXO IV

(Nombre y apellidos del aspirante), con domicilio en, con NIF/NIE/pasaporte, declara, a efectos de ser nombrada/o personal laboral del grupo I, asesor/a técnico/a II (604PND05), que no se encuentra inhabilitada/o o en situación equivalente, ni fue sometida/o a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en el Estado de, en los mismos términos, el acceso al empleo público.

(País y localidad), de de 20....