



Forte s/n
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052
Fax: 981 513 000
correo@boqueixon.es
www.boqueixon.es

ANEXO I. Modelo de solicitude

Don/a....., con
DNI..... e domicilio en, nacional
de....., con teléfono:..... e
correo electrónico:.....a efectos de poder participar no proceso selectivo de
contratación laboral temporal de 1 operario/a de obras e servizos para substituír un operario por enfermidade.

EXPÓN:

- 1º) Que ten coñecemento da convocatoria publicada para a selección de 1 prazas de OPERARIO DE OBRAS E SERVICIOS (Código RPT: 3037) como persoal laboral temporal en substitución dun traballador de baixa por enfermidade.
- 2º) Que estou en posesión de todos e cada un dos requisitos esixidos na base 4ª de selección para participar no presente proceso selectivo e no caso de obter a praza comprométome a prestar xuramento ou promesa de conformidade co RD 70/1979.
- 3º) Que coñezo e acato incondicionalmente as bases que rexen este proceso selectivo.
- 4º) Que estou en posesión da titulación esixida nas presentes bases ou en condicións de obtela á data de remate de presentación de solicitudes do presente proceso selectivo.

Polo exposto, SOLICITO:

Ser admitido/a ao correspondente proceso selectivo, achegando a estes efectos a seguinte documentación:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (marcar cun “x” na casilla correspondente):

Presenta documentación xustificativa dos requisitos mínimos e méritos:

☐	Xustificante de pagamento da taxa por dereitos de exame
☐	Copia do DNI (só no caso de non presentar a instancia a través da sede electrónica do concello de Boqueixón)
☐	Carné de conducir clase C
☐	Titulación esixida nas bases da convocatoria
☐	Certificado CELGA nivel 2 ou superior ou de ter superados os estudos conducentes á validación do nivel de competencia en lingua galega equivalente ao CELGA 2 segundo a Orde do 16 de xullo de 2007 da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria (só para o caso de querer ser eximido da realización da proba de coñecemento de galego)
☐	Anexo II de relación dos méritos alegados para ser valorados na fase de concurso, así como a documentación acreditativa de tales méritos conforme ao previsto na base 9 das bases que rexen no procedemento
☐	Informe de Vida laboral da TXSS e contratos de traballo, e outra documentación xustificativa relacionada conforme ao previsto na base 9 das bases que rexen no procedemento
☐	Anexo III (se é o caso).

Lugar e data

Asinado:

Á atención do alcalde do concello de Boqueixón



Forte s/n
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052
Fax: 981 513 000
correo@boqueixon.es
www.boqueixon.es

(REVERSO)

En cumprimento coa actual normativa de Protección de Datos de Carácter Persoal, procedemos a informarlle sobre o tratamento dos seus datos persoais.

O responsable de tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE BOQUEIXÓN, con dirección LUGAR FORTE S/N, 15881 - BOQUEIXÓN (A CORUÑA); correo@boqueixon.es.

O Delegado de Protección de Datos do CONCELLO DE BOQUEIXÓN é Servizos de Adaptación Continua en Protección de Datos RB, S.L. có que poderá contactar en correo@boqueixon.es.

O acceso á condición de persoal laboral de CONCELLO DE BOQUEIXÓN efectuarase de conformidade coa OFERTA DE EMPREGO PÚBLICO, mediante unha convocatoria Pública e a través de calquera sistema contemplado na normativa vixente, sexa concurso, concurso-oposición ou oposición libre, nos que se garantirá, en todo momento, o cumprimento dos principios constitucionais de igualdade, mérito e capacidade, así como o de publicidade.

A base legal para o tratamento dos seus datos é o consentimento que nos outorga mediante a firma da solicitude.

O CONCELLO DE BOQUEIXÓN proporciona un servizo de promoción de emprego, axudando a terceiras empresas e entidades a cubrir os seus procesos de selección. Por favor, marque as casas conforme ao consentimento que queira outorgarnos:

Si, desexo participar en procesos de selección de terceiras empresas e/ou entidades coas que CONCELLO DE BOQUEIXÓN colabore, polo que consinto que os datos do meu currículo sexan facilitados ás mesmas, coa finalidade única de participar nos seus procesos de selección. Non, únicamente desexo participar nos procesos de selección de CONCELLO DE BOQUEIXÓN, polo que non consinto que os datos do meu currículo sexan facilitados a terceiras empresas. Por último, informámoslle dos seus dereitos en materia de protección de datos.

- Dereito a solicitar o acceso aos seus datos persoais.
- Dereito a solicitar a súa rectificación ou supresión.
- Dereito a solicitar a limitación do seu tratamento, e a opoñerse ao tratamento
- Dereito á portabilidade dos datos.

Para exercer os seus dereitos non ten máis que realizar unha solicitude por escrito e acompañala dunha copia do seu DNI.

O CONCELLO DE BOQUEIXÓN dispón de formularios adecuados respecto diso. Non ten máis que solicitalos ou ben presentar o seu propio escrito nas dependencias de CONCELLO DE BOQUEIXÓN LUGAR FORTE S/N, 15881 - BOQUEIXÓN (A CORUÑA); correo@boqueixon.es.

Para que podamos gardar o seu currículo e tratar os seus datos nos procesos de selección, necesitaremos outórguenos o seu consentimento. Para iso deberá cumprimentar e asinar o seguinte recadro:

NOME E APELIDOS:

DNI:

DATA:

SINATURA:

A/A. ALCALDE DE BOQUEIXÓN



Forte s/n
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052
Fax: 981 513 000
correo@boqueixon.es
www.boqueixon.es

ANEXO II

Relación de méritos a valorar na fase de concurso [base 9.1.a)]

Nome e apelidos

EXPERIENCIA PROFESIONAL			
Empregador	Posto	Tipo de xornada (*)	Nº de meses

(*) Indicar a porcentaxe de xornada

IMPORTANTE: unicamente se baremarán os méritos relacionados segundo modelo deste anexo.
Cubrir en lera maiúscula.

ANEXO II

Relación de méritos a valorar na fase de concurso [base 9.1.b)]

Nome e apelidos:

CURSOS DE FORMACIÓN			
CURSOS RELACIONADOS CO POSTO DE TRABAJO			
Nome do curso	Entidade que imparte	o	Nº de horas

IMPORTANTE: unicamente se baremarán os méritos relacionados segundo modelo deste anexo.
Cubrir en lera maiúscula

Lugar e data
Asinado:

Á atención do alcalde do concello de Boqueixón



Forte s/n
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052
Fax: 981 513 000
correo@boqueixon.es
www.boqueixon.es

Anexo III

Solicitud de certificación de servizos prestados no Concello de Boqueixón para valorar na fase de méritos do proceso selectivo mediante concurso-oposición dunha praza de operario/a de obras e servizos como persoal laboral temporal en substitución dun operario de baixa por enfermidade.

Nome e apelidos:.....

DNI:.....Data nacemento:.....

Domicilio:.....

Localidade:.....Provincia:.....

Código postal: Núm. Teléfono:.....

E-mail:.....

DECLARA ter traballado nesta entidade local, e **SOLICITA**, para o efectos de que lle sexa valorado os méritos no apartado de experiencia laboral neste proceso selectivo, un certificado de servizos prestados nesta entidade local.

Boqueixón,de.....de 2023

Á atención do secretario do concello de Boqueixón