**ANEXO I**

**SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO PROCESO SELECTIVO:**

|  |
| --- |
|  |

**DATOS PERSOAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | | | | PRIMEIRO APELIDO | | | SEGUNDO APELIDO | | | NIF | |
|  | | | |  | | |  | | |  | |
| TIPO | NOME DA VÍA | | | | | | | NUM | BLOQ | ANDAR | PORTA |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| PARROQUIA | | | | | | LUGAR | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | PROVINCIA | | | CONCELLO | | | | LOCALIDADE | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
| TELÉFONO | | | TELÉFONO MÓBIL | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FAMILIA NUMEROSA |  | DE CARACTER ESPECIAL |  | DISCAPACITADO | PORCENTAXE |  |
|  | DE CARACTER XERAL |  | QUENDA SI |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DEMANDANTE DE EMPREGO |  | |  | TIPO DE ADAPTACIÓN SOLICITADA |
|  |  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| IDIOMA DO EXAME |  |

**DOCUMENTACIÓN QUE ACHEGA:**

□ Copia do D.N.I

□ Documentación que acredita a condición de familia numerosa.

□ Documentación que acredita a condición de persoa con discapacidade

□ Documentación que acredita a condición de persoa demandante de emprego

□ OUTRA (Meritos)

-

-

Lugar e data:

Sinatura

Asdo.: ……………………………………………….