

ANEXO I. SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN				
Nome e apelidos				
DNI/NIE/Pasaporte				
Enderezo a efectos de notificación				
Teléfono a efectos de notificación				
Correo electrónico a efectos de notificación				
Lingua escollida para facer os exercicios escritos		Galego		Castelán

EXPOÑO

Que tendo coñecemento da convocatoria publicada polo Concello de Outes para a selección de Axente de Igualdade, declarando, baixo a miña responsabilidade:

1. Que reúno todos e cada un dos requisitos esixidos nas presentes bases para poder participar no proceso de selección.
2. Que posúo capacidade funcional para o desempeño das tarefas propias do posto de traballo
3. Que non fun separado/a mediante expediente disciplinario do servizo de calquera das Administracións Públicas ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das Comunidades Autónomas, nin estar en inhabilitación absoluta ou especial para empregos ou cargos públicos por resolución xudicial.
4. Que non estou incurso/a nalgunha das causas de incapacidade ou incompatibilidade que determine a lexislación vixente.

E SOLICITO

Ser admitido/a para tomar parte no proceso de selección de Axente de Igualdade.

ACHEGO XUNTO Á PRESENTE SOLICITUDE (*marcar o que proceda*)

- ☐ Copia da titulación universitaria de Grao universitario, Licenciatura ou Diplomatura.
- ☐ Copia do diploma/titulación acreditativo da formación mínima en igualdade requirida (salvo para aquelas persoas aspirantes que dispoñan do Grao en Igualdade).
- ☐ Copia do Celga 4 ou equivalente.

ACHEGO OS SEGUINTES DOCUMENTOS ACREDITATIVOS DOS MÉRITOS A VALORAR NA FASE DE CONCURSO:

(Relacionar os documentos que se acompañan):

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

AUTORIZO: Que se publiquen os meus datos persoais, na páxina web do Concello de Outes, debidamente anonimizados.

En, a.....de.....de 2025.

Sinatura.