



Datos da persoa solicitante / Datos de la persona solicitante

Nome ou razón social <i>Nombre o razón social</i>				
Primeiro apelido <i>Primer apellido</i>			Segundo apelido <i>Segundo apellido</i>	
<input type="radio"/> NIF <i>NIF</i>	<input type="radio"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="radio"/> Pas. <i>Pas.</i>	<input type="radio"/> Outros <i>Otros</i>	Número <i>Número</i>

Representado por (se for o caso) / Representado por (en su caso)

Nome ou razón social <i>Nombre o razón social</i>				Primeiro apelido <i>Primer apellido</i>	
Segundo apelido <i>Segundo apellido</i>		<input type="radio"/> NIF <i>NIF</i>	<input type="radio"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="radio"/> Pas. <i>Pas.</i>	<input type="radio"/> Outros <i>Otros</i>
				Número <i>Número</i>	

Datos de contacto para notificacións / Datos de contacto para notificaciones

Tipo de vía <i>Tipo de vía</i>		Nome de vía <i>Nombre de vía</i>			Número <i>Número</i>
Km <i>Km</i>	Bloque <i>Bloque</i>	Escaleira <i>Escalera</i>	Piso <i>Piso</i>	Porta <i>Puerta</i>	
Código postal <i>Código postal</i>		Municipio <i>Municipio</i>		Provincia <i>Provincia</i>	
<input type="checkbox"/> AUTORIZO o concello a realizar notificacións á miña caixa de correos electrónica, mediante comparecencia na Sede electrónica logo de se identificar fidedignamente. En todo caso, serán notificadas por esta vía as persoas obrigadas segundo o art. 14.2 da Lei 39/2015. <i>AUTORIZO al Ayuntamiento a realizar notificaciones a mi dirección de correo electrónico, mediante comparecencia en la Sede electrónica previa identificación fehaciente. En todo caso se notificará por esta vía a las personas obligadas según el art. 14.2 de la Ley 39/2015.</i>					

Datos de comunicación / Datos de comunicación

<input type="checkbox"/> Correo electrónico <i>Correo electrónico</i>	<input type="checkbox"/> Tel. móvil <i>Tel. móvil</i>	<input type="checkbox"/> Tel. <i>Tel.</i>
--	--	--

Solicita / Solicita

PARTICIPAR na proba de selección de persoal indicada a continuación, declarando que son certos todos os datos consignados nesta solicitude e que coñezo e reúno os requisitos esixidos na convocatoria, referidos á data de finalización do prazo de presentación de solicitude.
PARTICIPAR en la prueba de selección de personal indicada a continuación, declarando que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud y que conozco y reúno los requisitos exigidos en la convocatoria, referidos a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitud.

Código do proceso selectivo:
Código del proceso selectivo:

Denominación do proceso:
Denominación del proceso:

De conformidade co establecido no art. 28.2 da Lei 39/2015, o Concello da Coruña poderá consultar ou recabar os datos ou documentos necesarios para a tramitación da súa solicitude, salvo que manifeste a súa oposición a esta consulta nos recadros de oposición á consulta seguintes. Nese caso, deberá presentar a documentación necesaria.
 De conformidad con lo establecido en el art. 28.2 de la Ley 39/2015, el Ayuntamiento de A Coruña podrá consultar o recabar los datos o los documentos necesarios para la tramitación de su solicitud, salvo que manifeste su oposición a esta consulta en los recuadros de oposición a la consulta siguientes. En ese caso, deberá presentar la documentación necesaria

Datos/documentación necesaria para a tramitación das solicitudes:

Datos/documentación necesaria para la tramitación de las solicitudes:

Documento <i>Documento</i>	Oposición á consulta <i>Oposición a la consulta</i>
DNI / <i>DNI</i>	<input type="checkbox"/>
Titulación académica ou profesional / <i>Titulación académica o profesional</i>	<input type="checkbox"/>
Permiso de conducir (no caso de ser esixido nas bases específicas) <i>Permiso de conducir (en caso de ser exigido en las bases específicas)</i>	<input type="checkbox"/>
Acreditación do pago da taxa que corresponda por dereitos de exame, só no caso de non acreditar estar nalgúns dos supostos de exención de pago desta de conformidade co artigo 6.2 da ordenanza fiscal núm. 1 reguladora da taxa por tramitación ou expedición de documentos administrativos <i>Acreditación del pago de la taxa que corresponda por derechos de examen, solo en el caso de no acreditar estar en alguno de los supuestos de exención de pago de conformidad con el artículo 6.2 de la ordenanza fiscal núm. 1 reguladora de la tasa por tramitación o expedición de documentos administrativos</i>	<input type="checkbox"/>

- Estou exento do pago da taxa**
 Estoy exento del pago de la taxa

Datos/documentación necesaria no caso de atoparse nalgúns dos supostos de exención de pago de conformidade co artigo 6.2 da ordenanza fiscal núm. 1 reguladora da taxa por tramitación ou expedición de documentos administrativos
Datos/documentación necesaria en caso de encontrarse en algunos de los supuestos de exención de pago, de conformidad con el artículo 6.2 de la ordenanza fiscal núm. 1 reguladora de la tasa por tramitación o expedición de documentos administrativos

Documento <i>Documento</i>	Oposición á consulta <i>Oposición a la consulta</i>
Acreditación de que figura inscrita como demandante de emprego polo menos nos 6 meses anteriores á data da publicación da convocatoria do proceso selectivo no que solicita a participación <i>Acreditación de que figura inscrita como demandante de empleo por lo menos en los 6 meses anteriores a la fecha de publicación de la convocatoria del proceso selectivo en el que solicita la participación</i>	<input type="checkbox"/>
Acreditación da discapacidade recoñecida polo órgano competente <i>Acreditación de la discapacidad reconocida por el órgano competente</i>	<input type="checkbox"/>

Turno / Turno

Indique a que quenda opta:
Indique a qué turno opta:

Libre
Libre

 Promoción interna
Promoción interna

 Diversidade funcional
Diversidad funcional

 Elaboración de listas de persoal funcionario interino
Elaboración de listas de personal funcionario interino

En caso de quenda de diversidade funcional, indique se necesita adaptación especial para a realización das probas e de que tipo:
En caso de turno de diversidad funcional, indique si necesita adaptación especial para la realización de las pruebas y de qué tipo:

Documento <i>Documento</i>	Oposición á consulta <i>Oposición a la consulta</i>
Acreditación da discapacidade recoñecida polo órgano competente <i>Acreditación de la discapacidad reconocida por el órgano competente</i>	<input type="checkbox"/>

Idioma do exame / Idioma del examen

Galego
Gallego

 Castelán
Castellano

Méritos alegados / Méritos alegados

Alego os seguintes méritos, que non constan no Servizo de Recursos Humanos do Concello da Coruña, e dos que achego documentación xustificativa (se necesita máis espazo, anada un anexo a esta solicitude):
Alego los siguientes méritos, que no constan en el Servicio de Recursos Humanos del Ayuntamiento de A Coruña, y de los que apporto documentación justificativa (si necesita más espacio, añada un anexo a esta solicitud):

Para a súa tranquilidade e seguridade, informámola/o de que, de conformidade co que dispón a Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, pola que se adapta o ordenamento xurídico español ao Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e o Consello, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento dos seus datos persoais e á libre circulación destes datos, os datos de carácter persoal que se obteñan da súa solicitude pasarán a formar parte do ficheiro automatizado de datos de carácter persoal OPENCERT, cuxa titularidade e responsabilidade lle corresponden xestionar ao Concello da Coruña, con domicilio na praza de María Pita, 1.

Este ficheiro ten como finalidade a xestión da información administrativa necesaria para tramitar os procedementos correspondentes. A sinatura deste documento implica que a persoa solicitante resulta informada e dá o seu consentimento para o tratamento dos seus datos coa finalidade mencionada, para cada caso concreto.

En virtude da referida Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, a persoa solicitante ou, se for o caso, a súa/o seu representante legal, poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación supresión, limitación do tratamento, portabilidade ou oposición dos datos dirixíndose ao Concello da Coruña, praza de María Pita, 1. tel.: 981 184 200.

Para su tranquilidad y seguridad le informamos de que, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por la que se adapta el ordenamiento jurídico español al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud pasarán a formar parte del fichero automatizado de datos de carácter personal OPENCERT, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento de A Coruña, con domicilio en Plaza de María Pita nº 1.

Este fichero tiene como finalidad la gestión de la información administrativa necesaria para la tramitación de los procedimientos correspondientes. La firma de este documento implica que la persona solicitante resulta informada y da el consentimiento para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada, para cada caso concreto.

En virtud de la referida Ley orgánica 3/2018, la persona solicitante o, si es el caso, su representante legal, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad u oposición de los datos, dirigiéndose al Ayuntamiento de A Coruña, plaza de María Pita, nº 1. Tel: 981 184 200.

A Coruña, de de

Sinatura da persoa solicitante
Firma de la persona solicitante