



<b>ANEXO I. SOLICITUDE DE ADMISIÓN PARA PRuebas SELECTIVAS</b>	<b>ANEXO I. SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA PRUEBAS SELECTIVAS</b>
--	---

<b>POSTO SOLICITADO/PUESTO SOLICITADO</b>			
OCUPACIÓN:			
SISTEMA DE SELECCIÓN:		DATA DE CONVOCATORIA/FECHA DE CONVOCATORIA:	
<b>DATOS PERSOAIS/DATOS PERSONALES</b>			
Apelidos/Apellidos:		Nome/Nombre:	D.N.I./D.N.I.:
Correo electrónico:			
Data de nacemento/Fecha de Nacimiento:	Dirección:	C.P.:	Teléfonos:
Localidade/Localidad:	Provincia:	Nacionalidade/Nacionalidad:	Carné de conducir:

<b>CUMPRO REQUISITOS DE:</b> <b>CUMPLO REQUISITOS DE:</b>	<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE AXUNTA:</b> <b>DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:</b>
Currículo vitae/curriculum vitae:	Currículo vitae e fotocopias acreditativas/ Curriculum vitae e fotocopias acreditativas
Idade e nacionalidade/edad y nacionalidad:	Fotocopia DNI/ Fotocopia DNI
Titulación académica oficial/titulación académica oficial: Denominación: _____	Fotocopia título/ Fotocopia título
Carné de conducir/carné de conducir:	Fotocopia permiso/ Fotocopia permiso
Requisitos anexo II/requisitos anexo II:	Anexo II asinado/anexo II firmado

<b>SOLICITUDE, DECLARACIÓN, LUGAR, DATA E SINATURA:</b>	<b>SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA E FIRMA:</b>
A persoa que asina abaixo SOLICITA ser admitida no proceso selectivo ó que se refire a presente instancia e DECLARA baixo a súa responsabilidade que son certos os datos recollidos nela, que asume e acepta as bases establecidas na presente convocatoria, e se compromete a probar documentalmente todos os datos que figuran nesta solicitude.	La persona abajo firmante SOLICITA ser admitida en el proceso selectivo al que se refiere la presente instancia e DECLARA bajo su responsabilidad que son ciertos los datos recogidos en ella, que asume e acepta las bases establecidas en la presente convocatoria, e se compromete a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.
En ..... , a ..... de ..... de .....	
O/A EL/LA INTERESADO/A	
Asdo./ Fdo.:.....	



## ANEXO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE

D. Dona. /D.Dña \_\_\_\_\_,

maior de idade/mayor de edad, con DNI/NIE/PASAPORTE número \_\_\_\_\_,

### DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE:

- Non atoparse inhabilitado/a por sentenza firme para o exercicio das funcións da praza á que concorre, nin estar separado/a, ni ter sido despedido/a mediante expediente disciplinario da prestación de servizos en calquera Administración Pública do Estado Español, dos Estados Membros da Unión Europea ou de calquera outro estado non comunitario

- Non padecer enfermidade nin estar afectado/a por limitacións físicas ou psíquicas que sexan incompatibles co desempeño das funcións inherentes á praza,

e para que conste e surta os efectos legais oportunos en relación á Convocatoria Pública de Emprego da Autoridade Portuaria de Vigo, asina a presente declaración responsable,

### DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- No encontrarse inhabilitado/a por sentencia firme para el ejercicio das funciones da plaza a la que concorre, ni hallarse separado/a, ni haber sido despedido/a mediante expediente disciplinario da prestación de servicios en cualquier Administración Pública del Estado Español, de los Estados Miembros da Unión Europea o de cualquier otro estado no comunitario.

- No padecer enfermedad ni estar afectado/da por limitaciones físicas o psíquicas que sean incompatibles con el desempeño das funciones inherentes a la plaza,

y para que conste y surta los efectos legales oportunos en relación a la Convocatoria Pública de Empleo da Autoridad Portuaria de Vigo, firma la presente declaración responsable,

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Asdo./Fdo.: \_\_\_\_\_