



Concello do Porriño

ANEXO II

SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO PROCESO DE SELECCIÓN DO PERSOAL DO PROGRAMA AFD 2024-2025.

DATOS IDENTIFICATIVOS:

NOME:	APELIDOS:	
DNI:	DATA NACEMENTO	TELEFONO
ENDEREZO		
EMAIL:		

EXPÓN:

Que está informado/a das Bases de selección do persoal da acción formativas para desempregados (programa AFD), convocado polo Concello de O Porriño.

Considerando que reúne as condicións e requisitos esixidos de acceso,

SOLICITA:

Ser admitido/a no proceso selectivo para o contrato de:

(* marque o que corresponda)

(*)	CONTRATO SOLICITADO
	XESTOR /A TECNICO /A DE FORMACION : MT: FCO003 – FCOXXX24
	DOCENTE DA AFD: (SSCS0208) ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSOAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIÓNS SOCIAIS:
	___MF1016_2 ___MF1017_2
	___MF1019_2 ___MF1018_2

A persoa asinante declara,

1º.- Que posúe a capacidade funcional para o desempeño das tarefas do contrato marcado ao que opta.



Concello do Porriño

2º.- Que non está separado/a mediante expediente disciplinario do servizo de calquera das Administracións Públicas ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das Comunidades Autónomas, nin atoparse en inhabilitación absoluta ou especial para empregos ou cargos públicos por resolución xudicial, para o acceso ao corpo ou escala de funcionario/a, ou para exercer funcións similares ás que desempeñaban no caso de persoal laboral, no que fose separado ou inhabilitado. No caso de ser nacional de outro Estado, non atoparse inhabilitado ou en situación equivalente nin terse sometido a sanción disciplinaria ou equivalente que impida, no seu Estado, nos mesmos termos o acceso ao emprego público.

3º.- Non estar incurso/a en ningunha das causas de incapacidade ou incompatibilidade determinadas na lexislación vixente.

En, de de 2025

.....

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE O PORRIÑO (PONTEVEDRA).