

**ANEXO I. SOLICITUDE PARA TOMAR PARTE NO PROCESO DE SELECCIÓN DEFINITIVA URXENTE PARA A CONTRATACIÓN DE PERSOAL DIRECTIVO, DOCENTE E DE APOIO PARA O OBRADOIRO DE EMPREGO "PORREMPREGO CUALIFICA II" 2023**

| | | | |
|---------------------------------|--|--|--|
| D./D ^a . | | | |
| DNI núm. | | e con domicilio en | |
| Código postal | | Concello | |
| Dirección de correo electrónico | | | |
| Teléfono | | , ante o Sr. Alcalde do Concello do Porriño, | |

Solicito ser admitido/a no proceso selectivo para o contrato de _____

dentro do obradoiro de emprego "PORREMPREGO CUALIFICA II" 2023/234, subvencionado ao abeiro da ORDE do 21 de abril de 2023 pola que se establecen as bases reguladoras das axudas e subvencións para os obradoiros duais de emprego da Comunidade Autónoma de Galicia e se procede á súa convocatoria para o ano 2023 (código de procedemento TR353A), publicado no DOGA número 85, do 04/05/23.

Declaro baixo a miña responsabilidade, que coñezo as bases desta convocatoria, que reúno os requisitos esixidos nas bases e que son certos os datos que figuran nesta solicitude.

E aporto a documentación para xustificación dos requisitos mínimos e méritos alegados:

FORMACIÓN ACADÉMICA OU REGRADA:

| TITULACIÓN E ESPECIALIDADE | DATA DO TÍTULO | |
|----------------------------|----------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

COMPETENCIA DOCENTE:

| TITULACIÓN | DATA DO TÍTULO | |
|------------|----------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |



Concello do Porriño



FORMACIÓN COMPLEMENTARIA REALIZADA NOS 10 ÚLTIMOS AÑOS

| FORMACIÓN RELACIONADA CO CONTRATO | | | | |
|-----------------------------------|------------------|-------|-------|--|
| NOME CURSO | CENTRO/ORGANISMO | HORAS | DATAS | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| FORMACIÓN EN PREVENCIÓN DE RISCOS | | | | |
| NOME CURSO | CENTRO/ORGANISMO | HORAS | DATAS | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| FORMACIÓN EN INFORMÁTICA | | | | |
| NOME CURSO | CENTRO/ORGANISMO | HORAS | DATAS | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA PROFESIONAL ÚLTIMOS 10 ANOS

| EXPERIENCIA LABORAL EN EO/CO/OE | | | | |
|---------------------------------|---------------|-------|-----|--|
| OBRADOIRO/ENTIDADE | ESPECIALIDADE | INICO | FIN | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



Concello do Porriño

CURSO DE GALEGO (só o de maior nivel)

| CURSO/DIPLOMA/NIVEL | CENTRO | DATA | |
|---------------------|--------|------|--|
| | | | |

SITUACIÓN DE DESEMPREGO (non se valora mellora de emprego)

| SI | NON | |
|----|-----|--|
| | | |

En, a..... de.....de 2023

Asinado:

SR. ALCALDE DO CONCELLO DO PORRIÑO (PONTEVEDRA)