



**ANEXO I**

**SOLICITUDE-CUESTIONARIO DE PARTICIPACIÓN NO PROCESO DE SELECCIÓN DO ALUMNADO-  
TRABALLADOR DO OBRADOIRO DE EMPREGO "SALVATERRAEMPREGA V"**

**DATOS IDENTIFICATIVOS DO/A CANDIDATO/A**

<b>Nome e apelidos</b>			
<b>DNI</b>			
<b>Data nacemento</b>		<b>Idade</b>	
<b>Enderezo</b>			
<b>Concello</b>		<b>CP</b>	
<b>Teléfono fixo</b>		<b>Teléfono móbil</b>	
<b>Correo electrónico</b>			

MANIFESTA:

- 1.- Que coñece e acepta as bases que van rexer o proceso de selección das persoas alumnas-traballadoras do Obradoiro dual de emprego "SALVATERRAEMPREGA V"
- 2.- Que está interesado/a en participar no proceso selectivo indicado.
- 3.- Que está en posesión de todos e cada un dos requisitos esixidos nas bases de selección
- 4.- Que está inscrito/a no Servizo Público de Emprego de Galicia e dispoñible para o emprego
- 5.- Que achega a seguinte documentación:
  - Copia de DNI actualizado
  - Informe de vida laboral actualizado
  - Copia dos documentos que acreditan os requisitos mínimos e os méritos baremados dacordo coas bases da convocatoria de selección do persoal alumnado-traballador.
  - Informe dos servizos sociais acreditativo da pertenza a colectivos desfavorecidos, de ser o caso
  - Anexo II e Anexo III

**FORMACION ACADÉMICA.** Indica a titulación que posúe na actualidade:

- |                                                           |                                                      |                                          |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Certificado de estudos primarios | <input type="checkbox"/> Graduado escolar            | <input type="checkbox"/> ESO sen aprobar |
| <input type="checkbox"/> Graduado en ESO                  | <input type="checkbox"/> FP1 ou Ciclo medio de ..... |                                          |
| <input type="checkbox"/> BUP                              | <input type="checkbox"/> COU                         | <input type="checkbox"/> Bacharelato     |
| <input type="checkbox"/> FP2 ou Ciclo superior de .....   |                                                      |                                          |
| <input type="checkbox"/> Proba de acceso CM               | <input type="checkbox"/> Proba de acceso CS          |                                          |



**CONCELLO  
DE  
SALVATERRA DE MIÑO**

Praza da Constitución, nº1  
36450 – Salvaterra de Miño  
PONTEVEDRA

Teléfonos: 986 65 81 26 - 986 65 80 82  
Fax: 986 65 83 60 CIF: P 3605000 C  
mail: rexistro@concellodesalvaterra.org  
www.concellodesalvaterra.org



Proba de acceso á universidade para maiores de 25 anos  
 Diplomado  Licenciado  Grao

Realiza estudos na actualidade?  NON  SI Cales? .....

**Posúe COMPETENCIAS CLAVE** establecidas para os Certificados de Profesionalidade?:

NON  SI Cales? .....

**NIVEL DE LINGUA GALEGA:**

Celga 2  Celga 3  Celga 4  Iniciación  Perfeccionamento

Foi **alumno-traballador** dalgunha Escola Obradoiro, Casa de Oficios ou Obradoiro de Emprego?

NON  SI. Neste caso:

Escola/Obradoiro : \_\_\_\_\_

Especialidade: \_\_\_\_\_ Ano de realización: \_\_\_\_\_

**CURSOS DE FORMACIÓN OCUPACIONAL REALIZADOS** (Inem, Xunta Galicia,...).

Curso..... Duración ..... meses. Ano realización .....

Curso..... Duración ..... meses. Ano realización .....

**POR QUE LLE INTERESA E QUE ESPERA OBTER PARTICIPANDO NESTE PROXECTO ?**

.....  
...  
.....  
...  
.....  
.....

**EXPERIENCIA PROFESIONAL.** Relacione os distintos traballos realizados:

.....  
...  
.....  
...  
.....  
.....

**CANTOS MEMBROS CONSTITUEN A SÚA UNIDADE FAMILIAR** .....

**ASINOU NALGÚN MOMENTO ALGÚN CONTRATO DE APRENDIZAXE-FORMACIÓN?**

NON  SI.



PERCIBE PRESTACIÓN OU SUBSIDIO DE DESEMPREGO?

NON  SI.

PERCIBE ALGÚN OUTRO TIPO DE AXUDA ECONÓMICA (RAI, RISGA, etc.)?

NON  SI.

POSÚE VOSTEDE ALGUNHA DISCAPACIDADE?

NON  SI. (neste caso terá que acreditarlo)

POSÚE VOSTEDE ALGÚN PROBLEMA QUE LLE IMPIDA DESENVOLVER O TRABALLO CON NORMALIDADE?

NON  SI. Indicar: \_\_\_\_\_

**Declaro baixo a miña responsabilidade que tódolos datos anteriores son certos e**

**SOLICITO** ser admitido/a no proceso de selección do alumnado-traballador participante no **OBRAOIRO DE EMPREGO "SALVATERRAEMPREGA III"** para o que fun convocado a través da oficina de emprego.

**RENUNCIO** a participar no proceso selectivo para o que fun convocado.

#### INFORMACIÓN ADICIONAL.(LEXITIMACIÓN ART. 6.1.A. REGULAMENTO XERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS E CONSENTIMENTO

##### Concello de Salvaterra de Miño (Responsable do Tratamento)

Presto o meu consentimento para a xestión desta solicitude e actuacións administrativas pertinentes, así como do tratamento de datos para poder formar partes do proceso selectivo para o posto ofertado, tanto dos datos da propia solicitude así como da documentación que achego, acepto que ditos datos sexan utilizados para as actuacións administrativas pertinentes e o envío de información de interese xeral, tamén son informado/a neste intre e nas bases desta convocatoria en canto o tratamento e custodia dos datos persoais recabados polo Responsable de Tratamento e digo aceptar o fin da xestión de selección de persoal e a información básica sobre protección de datos deste Responsable de Tratamento (Concello de Salvaterra de Miño), sendo a lexitimación o consentimento do/a solicitante.

**Información relativa a tratamento e Protección de Datos (RXP) e (LOPDGDD):** En cumprimento da *Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais (LOPDGDD)* e da normativa de Protección de Datos tendo en conta as disposicións do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016, e os respectivos artigos 13 e 14 do citado RXP, informámoslle que os seus datos, serán incorporado o **Rexistro de Actividades de Tratamento de Persoal**, o tratamento dos seus datos farémolo co único fin da xestión e trámite do súa solicitude. No tratamento dos datos aplicaránse as políticas de seguridade que establece o ENS e RXP, información do tratamento que pode consultar en: tamén pode exercer os dereitos que establece o RXP dirixindo solicitude a este Responsable de Tratamento en **Praza da Constitución nº1 /36450 Salvaterra de Miño(Pontevedra)** ou vía mail: **aranfeijoo@gmail.com** a, atención do Delegado de Protección Datos, facendo referencia o dereito que desexa exercer e achegando copia do seu DNI/NIF ou documento que o/a identifique.

Salvaterra de Miño, ..... de ..... de 2026

ATT. ALCALDESA DO CONCELLO DE SALVATERRA DE MIÑO



## ANEXO II

Eu,

don/dona \_\_\_\_\_

con NIF \_\_\_\_\_, domicilio en

\_\_\_\_\_ e teléfono \_\_\_\_\_, achego esta declaración xunto coa

solicitude para participar na selección para a contratación de 20 alumnos-traballadores para o

### **OBRA DOIRO DUAL DE EMPREGO "SALVATERRAEMPREGA V"**

a) Que posúo a capacidade funcional necesaria para o desempeño das funcións e tarefas do obxecto desta convocatoria.

b) 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 me atopo 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 do persoal laboral, no que fora separada/o ou inhabilitada/o.

No caso de ser nacional doutro Estado, non me atopo inhabilitada/o ou en situación equivalente nin teño sido sometida/o a sanción disciplinaria ou equivalente que impida, no seu Estado, nos mesmos termos o acceso ao emprego público.

d) Que non estou incurso/a en ningunha das causas de incapacidade ou incompatibilidade que determinen as disposicións vixentes.

e) Que non padezo enfermidade, nin estou afecto/a por limitación física ou psíquica que impida ou sexa incompatible co desenvolvemento das funcións propias do posto de traballo.

Salvaterra de Miño, ..... de .....de 2026

**SINATURA**

**ALCALDESA-PRESIDENTA DO CONCELLO DE SALVATERRA DE MIÑO**



**CONCELLO  
DE  
SALVATERRA DE MIÑO**

Praza da Constitución, nº1  
36450 – Salvaterra de Miño  
PONTEVEDRA

Teléfonos: 986 65 81 26 - 986 65 80 82  
Fax: 986 65 83 60 CIF: P 3605000 C  
mail: rexistro@concellodesalvaterra.org  
www.concellodesalvaterra.org



### **ANEXO III**

#### **MODELO DE AUTORIZACIÓN DO INTERESADO/A PARA QUE O CONCELLO DE SALVATERRA DE MIÑO POIDA RECABAR DATOS DAS DISTINTAS ADMINISTRACIÓN PÚBLICAS COMPETENTES.**

A persoa abaixo firmante autoriza a o Concello de Salvaterra de Miño a realizar as verificacións e as consultas a ficheiros públicos necesarias para acreditar os datos declarados, que consten en poder das distintas administracións públicas competentes, aos efectos de control dos requisitos específicos necesarios dos candidatos/as, establecidos nas bases reguladoras e convocatoria dos Obradoiros duais de emprego.

#### **DATOS DO CANDIDATO/A QUE OUTORGA A AUTORIZACIÓN**

-APELIDOS E NOME:

-NIF

-SINATURA

Salvaterra de Miño, a.....de.....de 2026