

**ANEXO I**

<b>1.- POSTO DE TRABALLO A QUE ASPIRA:</b> PEÓN CUADRILLA DE OBRAS		
<b>2.- CONVOCATORIA:</b> PEL 2024		
<b>3.- DATOS PERSOAIS:</b>		
<b>PRIMEIRO APELIDO</b>	<b>SEGUNDO APELIDO</b>	<b>NOME</b>
<b>DATA DE NACEMENTO</b>	<b>LUGAR DE NACEMENTO</b>	<b>PROVINCIA DE NACEMENTO</b>
<b>DNI</b>	<b>DOMICILIO</b>	<b>TELEFONO</b>
<b>MUNICIPIO</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CÓDIGO POSTAL</b>
<b>4.-A CUBRIR POR PERSOAS CON DISCAPACIDADE</b>		
<b>5.- TITULACIÓN:</b> Sen requisito de titulación		
<b>6.- CURSOS REALIZADOS</b> (copia cotexada)		
<b>7.- DECLARA SER DEMANDANTE DE EMPREGO</b> (Aportarase informe de periodos de inscrición no Servizo Público de Emprego actualizado).		
<b>8- ATÓPASE NA SEGUINTE SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN LABORAL</b> (marcar cun X):		
<b>Muller</b>		
<b>Maiores de 45 anos.</b>		
<b>Persoas con discapacidade:</b> aquelas persoas que teñan recoñecida, pola administración competente, unha discapacidade nun grao igual ou superior ao 33%. Deberase aportar certificado médico que acredite esta circunstancia.		
<b>Persoas desfavorecidas que estean nalgunha das seguintes situacións:</b> drogodependencia (aportarase informe médico), vivir nun fogar onde ninguén teña emprego (aportarase informe de convivencia e informe de periodos de inscrición no Servizo Público de Emprego actualizado de todas as persoas que convivan no fogar en idade laboral), persoas con fogar monoparental aportarase informe de convivencia e informe de periodos de inscrición no Servizo Público de Emprego actualizado de todas as persoas que convivan no fogar en idade laboral), persoas con problemas para atopar emprego polo idioma ou cuestións socioculturais (informe dos servizos sociais municipais) e vítimas de violencia de xénero.		

**Parados de longa duración.** Para os efectos deste programa consideraranse como parados de longa duración aquelas persoas que leven e **UN ano** como mínimo como demandantes de emprego. Aportarase informe de periodos de inscrición no Servizo Público de Emprego actualizado de todas as persoas que convivan no fogar en idade laboral).

**Persoas vítimas de violencia de xénero** (aportarase a resolución xudicial).

**Persoas sen fogar** (informe policial e de servizos sociais).

**9- CELGA 1 ( OU EQUIVALENTE) en caso de telo.**

**O/a solicitante,EXPÓN:**

-Que tendo coñecemento da convocatoria publicada por este Concello para cubrir, mediante concurso- oposición unha praza de **PEON CUADRILLA DE OBRAS( PEL 2024)**  
-Que reúno todos e cada un dos requisitos esixidos nas bases de convocatoria, que declara coñecer e aceptar.

**SOLICITA:**

Que se teña por presentada esta solicitude xunto cos documentos que se acompañan e ser admitido/a á realización das probas selectivas convocadas.

**Así mesmo, AUTORIZA:**

Ao tratamento dos meus datos persoais coa finalidade de levar a cabo a selección de persoal, ao rexistro de solicitudes de candidatos, á cualificación de probas e avaliación, á súa exposición no taboleiro de anuncios da sede electrónica, aos efectos de dar a publicidade esixida conforme a publicación pola Deputación da Coruña, das bases do Programa de Axudas á contratación para a execución de obras e servizos municipais dos concellos da provincia , anualidade 2024 publicado no BOP núm. 233 do 07/12/2023 poderán participar nesta selección persoas que estén comprendidas en situacións de exclusión laboral e desempregados.

Así mesmo, autorizo a que se me chame ao número de teléfono indicado na solicitude.

En                            a                            de                            de 2024

**Sinatura**

**SR. ALCALDE DO CONCELLO DE CABANA DE BERGANTIÑOS (A CORUÑA)**

