



## ANEXO I

### **SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO PROCESO DE SELECCIÓN DO PERSOAL DIRECTIVO, DOCENTE E DE APOIO DO PROGRAMA DE EMPREGO "MAIV GARANTIA XUVENIL 2021"**

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

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

O/A CANDIDATO/A, cuxos datos constan no apartado anterior **SOLICITA** ser admitido/a no proceso selectivo para o posto de ..... dentro do proxecto denominado "Programa de Emprego MAIV GARANTIA XUVENIL 2021" promovido pola MANCOMUNIDADE DA ÁREA INTERMUNICIPAL DE VIGO e subvencionado pola Consellería de Emprego e Igualdade ao abeiro da Orde reguladora do 31 de decembro de 2020 e declara coñecer as bases de convocatoria, para o que xunta fotocopia do DNI ou NIE, e xustificación de cumprimento dos requisitos mínimos establecidos para a praza á que opta, así como dos méritos alegados a continuación:

#### **COMPETENCIA DOCENTE (PARA DIRECCIÓN E EXPERTOS-DOCENTES)**

<b>TITULO</b>	<b>DATA TITULO</b>	

#### **FORMACION ACADÉMICA OU REGRADA**

<b>TITULACIÓN E ESPECIALIDADE</b>	<b>DATA TITULO</b>	

#### **FORMACION COMPLEMENTARIA REALIZADA NOS ÚLTIMOS 10 ANOS (Cursos de mais de 20 horas)**

<b>NOME CURSO</b>	<b>CENTRO / ORGANISMO</b>	<b>HORAS</b>	<b>DATA</b>	



FORMACION EN PREVENCIÓN DE RISCOS LABORAIS

NOME CURSO	CENTRO / ORGANISMO	HORAS	DATAS	

FORMACION INFORMÁTICA

NOME CURSO	CENTRO / ORGANISMO	HORAS	DATAS	

EXPERIENCIA LABORAL EN ESCOLAS OBRADOIRO-OBRAIDROIS DE EMPREGO

OBRADOIRO / ENTIDADE	ESPECIALIDADE IMPARTIDA	DATA INICIO-FIN	

EXPERIENCIA LABORAL EN FORMACION OCUPACIONAL OU REGRADA (PARA INSTRUCTOR-DOCENTE)

ENTIDADE/CENTRO	ESPECIALIDADE	DATA INICIO-FIN	

OUTRA EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA

EMPRESA/ENTIDADE	POSTO E CATEGORÍA	DATA INICIO-FIN	

CURSOS DE GALEGO (Indicar só o curso de maior nivel realizado/homologado)

CURSO / DIPLOMA / NIVEL	CENTRO	DATA	

SITUACION DE DESEMPREGO (NON SE CONSIDERA A SITUACIÓN DE MELLORA DE EMPREGO)

SI  NON

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos que figuran nesta solicitude.

Data e sinatura: