

ANEXO 1

SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO PROCESO SELECTIVO PARA O ALUMNADO TRABALLADOR PARA O OBRADOIRO DUAL DE EMPREGO “ TOURO- BOIMORTO- O PINO”

Nome e apelidos:
DNI:
Teléfono móbil:
Correo electrónico:
Enderezo postal:
Concello:

Expoño:

Que coñezo e acepto as BASES PARA A SELECCIÓN DO ALUMNADO TRABALLADOR E PERSOAL DIRECTIVO, DOCENTE E ADMINISTRATIVO DE APOIO PARA O OBRADOIRO DUAL DE EMPREGO “TOURO- BOIMORTO- O PINO”

Que me dou por enterado/a de que o obradoiro dual de emprego “TOURO- BOIMORTO- O PINO” é un programa mixto de emprego e formación dirixido a mellorar a ocupabilidade das persoas desempregadas, promovido polos concellos de Touro, Boimorto e O Pino, subvencionado pola Consellería Emprego, Comercio e Emigración.

Que estou interesado/a en participar no proceso selectivo de ALUMNADO TRABALLADOR na especialidade de:

Que autorizo ao concello de Touro a consultar os datos necesarios en poder da administración autonómica e estatal para aplicar a puntuación do baremo do alumnado traballador, que non teña que ser aportada por éste.

Que declaro baixo a miña responsabilidade o seguinte:

- Teño nacionalidade española. De non ser o caso, indique cal
- Teño máis de 18 anos e non supero a idade se xubilación.
- Non padezo enfermidade nin estou afectado/a por limitación física ou psíquica incompatible co desempeño das correspondentes funcións.
- Non fun separado/a, mediante expediente disciplinario, do servizo de calquera Administración Pública e non estou inhabilitado/a para o desempeño das funcións públicas.
- Que _____ (non/si) participei en Obradoiros de emprego/Talleres de emprego/Casas de oficio ou similares. En caso afirmativo participei no ano _____

Por todo o anterior, SOLICITO

A vostede, me teña en conta para a participación no proceso selectivo.

Touro, de de 2026



DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA:

DNI

INFORME DE VIDA LABORAL

DECLARACIÓN XURADA DE TER, OU NON, PARTICIPADO ANTERIORMENTE EN : ESCOLAS TALLER, OBRADOIROS DE EMPREGO OU NOUTROS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE EMPREGO.

TITULACIÓN ACADÉMICAS (EXB, ESO, CICLOS, UNIVERSIDADE, ETC.)

XUSTIFICANTE DE TER UNHA DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 33% E DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA SÚA COMPATIBILIDADE COAS FUNCIÓNS DO POSTO NO OBRADOIRO

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE COLECTIVO EN RISCO DE EXCLUSIÓN.

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE TOURO.

