

ANUNCIO: CORRECCIÓN DE ERRO MATERIAL NO ANEXO I DAS BASES REGULADORAS PARA A CREACIÓN DUNHA BOLSA DE TRABALLO/LISTA DE RESERVA DE UN/UNHA FUNCIONARIO/A INTERINO/A, AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A

Advertido na Xunta de Goberno Local de data 15/02/2024 erro material de transcripción no ANEXO I das bases reguladoras para a creación dunha bolsa de traballo/lista de reserva de un/unha funcionario/a interino/a, auxiliar administrativo/a aprobadas por acordo da Xunta de Goberno Local do día 08/02/2024 e publicadas no Boletín Oficial da Provincia con nº 33 de data 15/02/2024.

Onde di:

“(...) ANEXO I
MODELO DE INSTANCIA PARA PARTICIPAR NO PROCESO SELECTIVO
CREACIÓN DUNHA BOLSA DE TRABALLO/LISTA DE RESERVA DE UN/UNHA
FUNCIONARIO/A INTERINO/A, AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A **PARA A ESCOLA
INFANTIL** PARA A SUBSTITUCIÓN TRANSITORIA DO TITULAR DA PRAZA, A
TRAVÉS DO SISTEMA DE CONCURSO-OPOSICIÓN (...)”.

Debe dicir:

“(...) ANEXO I
MODELO DE INSTANCIA PARA PARTICIPAR NO PROCESO SELECTIVO
CREACIÓN DUNHA BOLSA DE TRABALLO/LISTA DE RESERVA DE UN/UNHA
FUNCIONARIO/A INTERINO/A, AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A PARA A
SUBSTITUCIÓN TRANSITORIA DO TITULAR DA PRAZA, A TRAVÉS DO SISTEMA
DE CONCURSO-OPOSICIÓN (...)”.

Quedando o ANEXO I do seguinte xeito, ampliándose o prazo de presentación de instancias 10 días máis dende a publicación do presente anuncio no Boletín Oficial da Provincia:

ANEXO I

MODELO DE INSTANCIA PARA PARTICIPAR NO PROCESO SELECTIVO

I PROCESO SELECTIVO
CREACIÓN DUNHA BOLSA DE TRABALLO/LISTA DE RESERVA DE UN/UNHA FUNCIONARIO/A INTERINO/A, AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A PARA A SUBSTITUCIÓN TRANSITORIA DO TITULAR DA PRAZA, A TRAVÉS DO SISTEMA DE CONCURSO-OPOSICIÓN
CONVOCADO NO BOP A CORUÑA Nº _____ DATA PUBLICACIÓN: _____
II DATOS DA PERSOA INTERESADA
Apelidos _____ Nome _____ DNI _____
Domicilio _____
Teléfono _____ E-mail _____
III DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE (cubrir exclusivamente se a solicitude preséntase e/ou fírmase por unha persoa ou entidade representante que actúe en nome da persoa interesada. Nese caso, deberá tamén presentarse o ANEXO II de "Autorización para presentación e/ou firma de solicitude")
Apelidos _____ Nome _____ DNI _____
Domicilio _____
Teléfono _____ E-mail _____
IV NOTIFICACIÓN
Indique a quen debe realizarse as notificacións
<input type="checkbox"/> Interesado
<input type="checkbox"/> Representante
Medio de notificación preferente Medios electrónicos: notificación telemática
<input type="checkbox"/> Notificación postal no domicilio indicado
<input type="checkbox"/> Notificación telemática (Se selecciona a opción de medios electrónicos, utilizarase este medio para calquera comunicación ou notificación relacionada con esta solicitude e as notificacións consideraranse realizadas en debida forma e utilizarase este medio para calquera comunicación ou notificación relacionada con esta solicitude e as notificacións consideraranse realizadas na debida forma e fornecerán os efectos que correspondan, ata que comunique de forma expresa que se practiquen as notificacións a través do domicilio postal. Con carácter previo á presentación desta solicitude, a persoa á que se notifica deberá estar dada de alta no Sistema de Notificacións Electrónicas de Galicia)

notifica.gal).

V MÉRITOS ACADÉMICOS OU OUTROS MÉRITOS

1 CURSOS DE FORMACIÓN

DENOMINACIÓN	DURACIÓN	AUTOBAREMO (puntuación segundo o/a aspirante)

2 TITULACIÓN ACADÉMICA

DENOMINACIÓN	AUTOBAREMO (puntuación segundo o/a aspirante)

PUNTUACIÓN TOTAL	
VI DOCUMENTACIÓN	
1. DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA QUE ACOMPAÑA (INDICAR O QUE PROCEDA)	
<input type="checkbox"/>	DNI OU EQUIVALENTE
<input type="checkbox"/>	XUSTIFICANTE ABONO TAXAS
<input type="checkbox"/>	XUSTIFICANTE ACREDITATIVO SITUACIÓN DESEMPREGO CANDO MENOS UN MES ANTES DE PRESENTAR A SOLICITUDE (Bonificación do 50% da taxa segundo Ordenanza Fiscal nº 24 do Concello de Melide)
<input type="checkbox"/>	TITULACION ESIXIDA
<input type="checkbox"/>	CELGA/EQUIVALENTE ESIXIDO NAS BASES ESPECÍFICAS
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTACION ACREDITATIVA DOS MÉRITOS CONSIGNADOS NO AUTOBAREMO POLA ORDE ALÍ CONSIGNADA
2. OUTRA DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA	

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro baixo a miña responsabilidade:

- Que coñece e acepta integramente as bases que rexen a presente convocatoria.
- Que reúne os requisitos esixidos na presente convocatoria, referidos ao último día do prazo de presentación de solicitudes.
- Que son certos todos e cada un dos datos consignados na solicitude e que son fieis ao seu orixinal as copias dos documentos aportados.

SOLICITA ser admitido/a nas probas selectivas ás que se refire a presente instancia.

De acordo co disposto na Lei Orgánica 3/2018 de protección de datos de carácter persoal e garantía dos dereitos dixitais, informámoslle de que os datos facilitados serán tratados pola entidade local coa finalidade de poder atender a súa solicitude. Estes datos serán tratados de maneira confidencial, e só poderán ser cedidos nos casos contemplados na lei. Comunicámoslle que pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación ao tratamento e portabilidade dos seus datos mediante escrito (presentando fotocopia do DNI) dirixido ao Rexistro Xeral do Concello de Melide, Praza do Convenio nº 5, 15800, Melide, A Coruña.

En _____, a ____ de _____ de _____

AO SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE MELIDE

Melide, 15 de febreiro de 2024

O alcalde / José Manuel Pérez Penas