**ANEXO I**

**SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO PROCESO DE SELECCIÓN DO PERSOAL DIRECTIVO, DOCENTE E DE APOIO DO OBRADOIRO DE EMPREGO “SALVATERRAEMPREGA”**

* 1. **DATOS IDENTIFICATIVOS DO/A CANDIDATO/A**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e apelidos** |  | | | | | |
| **DNI / NIE** |  | | | **Data nacemento** | |  |
| **Enderezo** |  | | | | | |
| **Concello** |  | | **CP** | |  | |
| **Teléfono fixo** |  | **Teléfono móbil** | | |  | |
| **Correo electrónico** |  | | | | | |

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 “Obradoiro de Emprego SALVATERRAEMPREGA promovido polo Concello de Salvaterra de Miño e subvencionado pola Consellería de Emprego e Igualdade ao abeiro da Orde reguladora do 27 de decembro de 2019 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:

FORMACION ACADÉMICA OU REGRADA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITULO** | **DATA TITULO** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

COMPETENCIA DOCENTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITULACIÓN E ESPECIALIDADE** | **DATA TITULO** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME CURSO** | **CENTRO / ORGANISMO** | **HORAS** | **DATA** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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-OBRADOIROS DE EMPREGO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBRADOIRO /ENTIDADE** | **ESPECIALIDADE IMPARTIDA** | **DATA INICIO-FIN** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

EXPERIENCIA LABORAL EN FORMACION OCUPACIONAL OU REGRADA (DOCENCIA)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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:

**ANEXO III**

**PRINCIPAIS RECOMENDACIÓNS EN PREVENCIÓN E SEGURIDADE CONTRA O COVID-19 EN RELACIÓN Á ASISTENCIA DAS PERSOAS-CANDIDATAS AO PROCESO DE SELECCIÓN DO PERSOAL DIRECTIVO, DOCENTE E DE APOIO DO OBRADOIRO DE EMPREGO “SALVATERRAEMPREGA”**

O presente documento recolle con carácter informativo as principais recomendacións de comportamento para a prevención de contaxios polo COVID-19 que deberán observar as persoas participantes no proceso de selección para o OBRADOIRO DE EMPREGO “SALVATERRAEMPREGA”. Porén, o seu contido non pretende substituír as disposicións aprobadas ou que se poidan aprobar por parte da autoridade sanitaria competente, se non que é complementario.

Pola súa propia seguridade e pola do resto das persoas participantes, prégase que observen as indicacións aquí contidas.

Medidas xerais de protección persoal:

* O uso de mascara será obrigatorio en todo momento.
* Deberá acudir só en todo momento, sen acompañantes, a non ser que sexa estritamente necesario por motivos de saúde ou similares que acuda acompañado.
* Hixienice as mans no momento da entrada a calquera instalación. A estes efectos, atopará na entrada das oficinas Do Concello de Gondomar un dispensador de xel desinfectante.
* Acuda co seu propio bolígrafo ás probas e evite compartir materiais.
* Evite dar a man e outras mostras de saúdo que comporten contacto físico estreito, tales como bicos e abrazos.
* Evite tocar o nariz, os ollos e a boca.
* Ao tusir ou esbirrar, cubra a boca e o nariz co cóbado flexionado.
* Manteña unha distancia interpersonal de metro e medio con outras persoas.
* Non modifique nin altere de ningún modo a distribución de espazos existente nos lugares onde se desenvolvan as distintas fases do proceso selectivo, que estará optimizada para garantir as medidas de distanciamento social esixibles.
* Non acuda ao proceso selectivo se presenta síntomas compatibles con COVID-19 (principalmente febre ou fatiga acompañados de tose seca, dor de garganta ou dificultade respiratoria), informando ao Concello de Gondomar a través do teléfono 986 658 126.
* En xeral, cumpra con todas aquelas medidas de prevención persoal recomendadas polas autoridades sanitarias.