



PROCESO SELECTIVO CONVOCATORIA PARA LA COBERTURA DEL PUESTO DE DIRECTOR/A FINANCIERO/A Y DE CONTROL DE XESGALICIA, S.G.E.I.C., S.A.U.	DOCUMENTO SOLICITUD
---	-------------------------------

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA
 NÚMERO BLOQUE PISO PUERTA

CP PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

TELÉFONO TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO

LA PERSONA SOLICITANTE DECLARA RESPONSABLEMENTE:

- Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se acercan son ciertos.
- Que cumple cada uno de los requisitos exigidos (base 4) para participar en el proceso, siendo los datos relativos al título universitario requerido los siguientes:

NOMBRE DEL TÍTULO	UNIVERSIDAD	AÑO DE OBTENCIÓN

- Que, en relación con la FORMACIÓN COMPLEMENTARIA consistente en títulos de másteres o posgrados, impartidos por centros oficiales de titularidad pública o privada homologados y relacionados con el mundo empresarial, ostenta los siguientes:

NOMBRE DEL TÍTULO	AÑO DE OBTENCIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN	DURACIÓN (Nº HORAS)

- Que, en relación con la EXPERIENCIA, aquella realizada en puestos con tareas relacionadas con las funciones del puesto a cubrir es la siguiente:

EMPRESA	PUESTO DE TRABAJO	TAREAS DESEMPEÑADAS	DURACIÓN (MESES)

- Que, en relación con la formación acreditada en conocimiento de INGLÉS, ostenta los siguientes títulos:

NOMBRE DEL TÍTULO	NIVEL	CENTRO EMISOR DEL TÍTULO	AÑO DE OBTENCIÓN



DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Copia del DNI o NIE, sólo en el caso de no autorizar su consulta.
- Original, copia comparada o copia con el código electrónico de autenticidad (código CEA) del informe de vida laboral o del certificado de pago de cuotas al régimen de autónomos si se alegan servicios profesionales por cuenta propia.

Autorizo a XESGALICIA, S.G.E.I.C., S.A.U. a consultar los datos de identidad de la persona solicitante en el sistema de verificación de datos de identidad del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, de conformidad con el artículo 2 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, y la Orden de 7 de julio de 2009 de la Consellería de la Presidencia, Administraciones Públicas y Justicia.

SÍ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa de que los datos personales que facilite en este formulario quedarán registrados en un fichero de titularidad de XESGALICIA, S.G. E.I.C., S.A.U. con el objeto de gestionar el presente procedimiento. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante XESGALICIA, S.G.E.I.C., S.A.U., como responsable del fichero, solicitándolo mediante el envío de un correo electrónico a xesgalicia@xesgalicia.org.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

Lugar y fecha

, de de