

ANEXO 2

**SOLICITUDE DE ADMISIÓN A PROCESO SELECTIVO**

*Selo do Rexistro*

Praza de uxier do Parlamento de Galicia, en réxime interino, reservada para ser cuberta por persoas que acrediten algunha discapacidade intelectual

Datos persoais:

Primeiro apelido		Segundo apelido	
Nome		DNI	
Enderezo (rúa, praza,... e número)		Localidade	Código postal
Provincia	Teléfono 1	Teléfono 2	
Correo electrónico ( <b>o/a aspirante acepta recibir as comunicacións a través deste medio</b> ):			
Discapacidade (%):	Adaptación:		

A persoa que asina SOLICITA ser admitida no proceso selectivo ao que fai referencia esta solicitude e DECLARA que son certos os datos consignados nela e que reúne as condicións exixidas para o ingreso no corpo de xestión do Parlamento de Galicia e as especialmente sinaladas na convocatoria, e comprométese a probar documentalmente todos os datos que figuran nesta solicitude.

Santiago de Compostela, ..... de ..... de 2017

( Sinatura)

Sr. Presidente do Parlamento