

## ANEXO III

**SOLICITUDE DE ADMISIÓN ÁS PROBAS DE APTITUDE PARA ACCESO  
Á PROFESIÓN DE XESTOR ADMINISTRATIVO**

<b>Selo Rexistro Correos ou Colexio de Xestores Administrativos</b>	<b>Presidente do Colexio Oficial de Xestores Administrativos de Galicia</b> r/ Durán Loriga, 2, 1º 15003 A Coruña gesqa@gestores.net Tfno. 981 22 74 58  O abaixo asinante, cuxos datos persoais se sinalan a continuación,  1. <b>SOLICITA</b> ser admitido ás probas de aptitude para acceso á profesión de xestor administrativo, convocadas por Resolución da Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 30 de xuño de 2017 2. <b>DECLARA</b> que son certos todos os datos consignados na solicitude e que reúne os requisitos exixidos na convocatoria para concorrer ás probas	<b>Número de Rexistro do Colexio Oficial de Xestores</b>
---	--	--

**I. DATOS PERSOAIS (CUBRIR EN MAIUSCULAS)**

NIF OU NIE	PRIMEIRO APELIDO:	SEGUNDO APELIDO:	NOME:	
SEXO: <input type="checkbox"/> HOME <input type="checkbox"/> MULLER	DATA DE NACEMENTO:	LOCALIDADE DE NACEMENTO:	PROVINCIA DE NACEMENTO:	NACIONALIDADE:
ENDEREZO COMPLETO:	CODIGO POSTAL:	LOCALIDADE:	PROVINCIA:	
DISCAPACIDADE:	TELÉFONO:	CORREO ELECTRONICO:		

**II. FORMACIÓN\***

TITULACIÓN:	CENTRO QUE OS EXPEDIU:	LOCALIDADE:
-------------	------------------------	-------------

**III. DOCUMENTOS QUE SE XUNTAN**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia documento nacional de identidade                       | <input type="checkbox"/> Xustificante situación demandante de emprego |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia pasaporte ou tarxeta de estranxeiro                    | <input type="checkbox"/> Xustificante de discapacidade                |
| <input type="checkbox"/> Outros (especificar) _____                                       | <input type="checkbox"/> Xustificante de familia numerosa             |
| <input type="checkbox"/> Documento acreditativo do coñecemento en lingua galega (Celga 3) |   |

**OBSERVACIÓNS**

Os datos da presente solicitude serán incorporados a un ficheiro do que é responsable o Colexio Oficial de Xestores Administrativos de Galicia. O interesado terá dereito a solicitar e obter información dos seus datos así como ao seu acceso, rectificación, cancelación e oposición nos termos previstos na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal.

Autorizo que os meus datos persoais sexan facilitados a entidades, empresas ou institucións colaboradoras do Colexio de Xestores, para ofrecer produtos e servizos de utilidade para estas probas.

En _____ o _____ de _____ de 20__	INGRESO EN : BANCO SANTANDER ES80 0049 6756 0821 1614 0606
(Sinatura do solicitante)	IMPORTE 100 EUROS
	(Selo do banco)

\*Os solicitantes deberán reunir todos os requisitos necesarios para obter o título académico dentro do prazo de presentación de solicitudes

