



ANEXO II

INSTANCIA/SOLICITUDE

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Vilagarcía de Arousa

D./^a. _____, con D.N.I. _____, con
endereço a efectos de comunicación en (Rúa/Lugar)
_____, núm. _____,
Municipio _____ Provincia _____ Código postal _____
email _____
Tfns. de contacto: _____, _____, _____

EXPÓN

Que coñecedor/a da convocatoria de probas selectivas de.....

MANIFESTA

Que coñece as bases/criterios de selección desta convocatoria

Que reúne todos e cada un dos requisitos esixidos nas citadas bases/criterios de selección.

Que autoriza ao Concello de Vilagarcía de Arousa ao tratamento dos seus datos persoais.

Que acompaña a documentación requirida.

Por todo isto, **SOLICITA**

Que previos os trámites oportunos teñan por presentada, en tempo e forma, a presente instancia/solicitud, e na súa virtude procedan a admitir ao/á que subscribe ás probas da convocatoria de referencia. E realizar as probas de selección en lingua (marque unha):

- Galego
- Castelán

Asdo.:

Vilagarcía de Arousa, ___ de _____ de 2026