

**ANEXO I. SOLICITUDE DO ALUMNADO-TRABALLADOR PARA
O PROGRAMA EXPERIENCIAL DE FORMACIÓN E EMPREGO
“TRABALLOS FORESTAIS NOS MONTES PERIURBANOS DE VIGO”**

A presentar o día da Entrevista, xunto co resto da documentación indicada na terceira folia

A) DATOS PERSOAIS

Nome e Apelidos: Elizabeth Bernal Marin

Data de nacemento: 04/04/1973 | Idade: 53 | DNI:39489351F

Móbil:680429547 | Outro Teléfono:

Correo electrónico: achiky@msn.com

Enderezo postal (Rúa, Nº, Piso, Concello, CP)Aragon 221 6K Vigo Pontevedra 36207

B) FORMACIÓN

a) **Certificado de profesionalidade de peón forestal ou asimilado:**

☒ Certificado de peón forestal realizado coa Mancomunidade de Montes de Vigo

☐ Certificado de peón forestal realizado con

☐ Certificado asimilado con peón forestal realizado con

Indica o período no que foi realizado: _____

b) **Formación relacionada co posto de traballo** (cursos de 50 ou máis horas):

☐ Curso 1: _____

☐ Curso 2: _____

☐ Curso 3: _____

C) ASPECTOS PARA AVALIAR NA ENTREVISTA (Breve resumo)

a) **Motivación para participar no proxecto formativo**

Muchas ganas de traballar por que ya tengo experiencia.

b) **Adecuación funcional e física para a realización de traballos forestais**

☐ ☒ Non teño ningunha enfermidade ou limitación física que me impide o desenvolvemento de traballos no monte que requiren esforzo físico, equilibrio en superficies con desnivel, autonomía no manexo de maquinaria, cargar pesos, etc.

Anexo I – Folla 2/3

☐ Si teño algunha limitación que me impide os citados traballos.

Indicar cal/cales: _____

c) Experiencia previa acreditada en traballos forestais ou asimilados (indicar traballos realizados, empresa/entidade coa que se traballou e data de realización dos traballos)

☐ Traballo con Montes de Vigo distinto do relacionado con Obradoiro Dual (Tipo de traballo, Período de traballo, función realizada):

☐ Traballo con Comunidade de Montes membro de Montes de Vigo (Tipo de traballo, Período de traballo, función realizada):

☐ Traballo 3 (Tipo de traballo, Empresa, Período de traballo, función realizada):

☐ Traballo 4 (Tipo de traballo, Empresa, Período de traballo, función realizada):

d) Nivel de coñecemento de técnicas de silvicultura, de eliminación de especies invasoras e de actuación en espazos forestais recreativos.

d) Capacidade de traballo en equipo e asunción autónoma de responsabilidades

D) ASPECTOS PARA A BAREMACIÓN OBXECTIVA

- 1.- IDADE: ☒ 45 ou máis | ☐ 30 - 44 anos | ☐ 18 - 29 anos
- 2.- SEXO: ☒ Muller | ☐ Home
- 3.- DISCAPACIDADE (Sempre que poidan realizar os traballos): ☐ Grao acreditado $\geq 33\%$
- 4.- PROTECCIÓN DE DESEMPREGO: ☒ Non perceptor/ra | ☐ Perceptor/ra de subsidio ou axudas (RAI, PREPARA, ACTIVA, RISGA, etc) | ☐ Perceptor/ra de desemprego
- 5.- FORMACIÓN RELACIONADA CO POSTO: ☐ Certificado de Profesionalidade de peón forestal ou asimilado | ☐ Cursos de formación relacionada co posto de 50 ou máis horas (segundo o indicado no apartado B) Formación – b) Formación relacionada co posto de traballo)
- 6.- EXPERIENCIA RELACIONADA CO POSTO: ☐ Contrato coa Mancomunidad de Montes de Vigo distinto do relacionado cun Obradoiro Dual | ☐ Contrato cunha Comunidade de Montes membro da Mancomunidad ou empresa forestal (segundo o indicado no apartado C) Aspectos a avaliar na entrevista – c) Experiencia previa en traballos forestais)

O/A solicitante MANIFESTA que:

Reúne os requisitos para o acceso ao **Programa experiencial de formación e emprego “Traballos Forestais nos montes periurbanos de Vigo”** o seu interese en participar no proxecto formativo.

Presenta a seguinte documentación (márquese o que proceda):

- ☐ Copia do DNI actualizado (ambas caras)
- ☐ Vida laboral actualizada e completa
- ☐ Acreditación do seu grao e tipo de discapacidade (se é o caso).
- ☐ Acreditación da protección de desemprego no momento actual (se é o caso).
- ☐ Acreditación do Certificado de profesionalidade dispoñible
- ☐ Acreditación da Formación relacionada co posto de 50 ou máis horas (se é o caso).
- ☐ Acreditación da Experiencia relacionada co posto distinta da relacionada co Obradoiro Dual (se é o caso).

Declara baixo a súa RESPONSABILIDADE que son certos os datos proporcionados na presente solicitude, que coñece e acepta as bases que regulan a presente convocatoria e que non padece enfermidade ou defecto físico que impida o desempeño das funcións propias do posto de traballo.

Asemade, autoriza ao tratamento dos seus datos de carácter persoal segundo o estipulado nestas bases, podendo exercer o dereito de oposición a través do correo

obradoiro.montesdevigo@gmail.com

Á Mancomunidad de Montes de Vigo

Vigo, 12 de Mayo de 2026

Sinatura da persoa solicitante

Elizabeth bernal marin

