CONSELLO GALEGO DE COLEXIOS DE APARELLADORES E ARQUITECTOS TÉCNICOS

Rúa Ramón Piñeiro, 23 baixo. 15.702 Santiago. Tlf. 981575718 Fax: 981573668 consellogalego@aparelladores.org

D/Dona _____, Aparellador/Arquitecto Técnico/Enxeñeiro de Edificación, colexiado co núm. _____ no Colexio Oficial de Aparelladores, Arquitectos Técnicos e Enxeñeiros de Edificación de _____ manifesta a súa autorización expresa (mediante firma) para incluír os seus datos profesionais nas listas que o Consello Galego de Colexios de Aparelladores e Arquitectos Técnicos enviará a FEGAMP, dacordo co convenio asinado entre este Consello e a FEGAMP, para a realización de prácticas non laborais, cun valor de 1.000 euros brutos ó mes para a xornada completa ou 600 euros brutos ó mes media xornada, sen que se aboen desprazamentos.

Datos necesarios:

Nome e apelidos: _____

Enderezo Fiscal: _____

E-mail: _____

Núm. de Colexiado: _____

Asimesmo declara baixo a súa responsabilidade que cumpre cos seguintes criterios:

- Estar en posesión de título habilitante para exercer a profesión de arquitecto técnico.
- Ter menos de 30 anos ou ter rematado os estudos menos de 5 anos antes desta solicitude.
- Non atoparse inhabilitado para o exercicio da profesión.
- Figurar como demandante de emprego.

Modalidade:

Media xornada ☐

Xornada completa ☐

Desexo se me inclúa nas listas dos seguintes Concellos e Organismos:

Provincias completas:

A Coruña ☐

Lugo ☐

Ourense ☐

Pontevedra ☐

Diputacións:

A Coruña ☐

Lugo ☐

Ourense ☐

Pontevedra ☐

CONSELLO GALEGO DE COLEXIOS DE APARELLADORES E ARQUITECTOS TÉCNICOS

Rúa Ramón Piñeiro, 23 baixo. 15.702 Santiago. Tlf. 981575718 Fax: 981573668 consellogalego@aparelladores.org

Concellos (indicar en cales quere inscribirse):

En _____, a _____ de _____ de 2018.

Asdo._____