



## ANUNCIO

### CONVOCATORIA PARA ACTUALIZACIÓN DA BOLSA DE EMPREGO TEMPORAL DE AUXILIARES DE AXUDA NO FOGAR MEDIANTE CONCURSO DE MERITOS. ACTUALIZACIÓN MÉRITOS OUTUBRO 2026 E NOVAS SOLICITUDES.

- BOP nº 204 de data 04/09/2021: Convocatoria para a creación dunha bolsa de emprego temporal de auxiliares de axuda no fogar (bases convocatoria).
- BOP nº 113 de data 16/05/2024: instrucións de chamamentos en relación ás bolsas de emprego aplicables a todos os postos do Concello de Guitiriz.
- BOP Nº 185 de data 14/08/2026: modificación cláusula oitaba das Bases e Convocatoria da Bolsa de Emprego Temporal de Auxiliares de Axuda no Fogar.

### **OBXECTO DA CONVOCATORIA**

A presente convocatoria ten por obxecto a actualización de outubro de 2026 da bolsa de emprego temporal de auxiliares de axuda no fogar mediante concurso de méritos.

Os aspirantes que participen na presente convocatoria deberán reunir os requisitos específicos e requisitos mínimos especificados na base 3ª da convocatoria indicada.

### **PRESENTACIÓN DE INSTANCIAS (ACTUALIZACIÓN E NOVAS SOLICITUDES)**

Para proceder a **actualización dos méritos** (de todos os aspirantes interesados/as aínda que xa formen parte da bolsa inicial) e **presentación de novas solicitudes** (para aqueles que non estén incluídos na bolsa inicial), estableceuse un período ao ano **no mes de outubro**, debendo presentar unha **solicitud de participación / actualización** no proceso selectivo **acompañada de toda a documentación** precisa para a valoración de méritos. No caso de novas solicitudes requírese a documentación necesaria para acreditar o cumprimento de requisitos mínimos e específicos.





**ANEXO I**  
**SOLICITUDE DE PARTICIPACION NA CONVOCATORIA PARA A BOLSA DE EMPREGO TEMPORAL DE AUXILIARES DE AXUDA ANO FOGAR, MEDIANTE CONCURSO DE MERITOS.**

|                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                               |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| <b>1.- POSTO DE TRABALLO A QUE ASPIRA (BOLSA DE EMPREGO):</b><br>Auxiliar de axuda no fogar                                                                                                                                     |                           |                               |                             |
| <b>2.- DATOS PERSOAIS:</b>                                                                                                                                                                                                      |                           |                               |                             |
| .....                                                                                                                                                                                                                           |                           |                               |                             |
| <b>PRIMEIRO APELIDO</b>                                                                                                                                                                                                         | <b>SEGUNDO APELIDO</b>    | <b>NOME</b>                   |                             |
| .....                                                                                                                                                                                                                           |                           |                               |                             |
| <b>DATA DE NACEMENTO</b>                                                                                                                                                                                                        | <b>LUGAR DE NACEMENTO</b> | <b>PROVINCIA DE NACEMENTO</b> |                             |
| .....                                                                                                                                                                                                                           |                           |                               |                             |
| <b>DNI</b>                                                                                                                                                                                                                      | <b>DOMICILIO</b>          | <b>TELEFONO</b>               | <b>ENDEREZO ELECTRONICO</b> |
| .....                                                                                                                                                                                                                           |                           |                               |                             |
| <b>MUNICIPIO</b>                                                                                                                                                                                                                | <b>PROVINCIA</b>          | <b>CÓDIGO POSTAL</b>          |                             |
| .....                                                                                                                                                                                                                           |                           |                               |                             |
| <b>3.-A CUBRIR POR PERSOAS CON MINUSVALÍA:</b>                                                                                                                                                                                  |                           |                               |                             |
| <b>4.-DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA.</b>                                                                                                                                                                                           |                           |                               |                             |
| A.Copia do DNI.                                                                                                                                                                                                                 |                           |                               |                             |
| B.Copia das titulacións, carnes de conducir e demais requisitos específicos esixidos na base 3.1 da convocatoria.                                                                                                               |                           |                               |                             |
| C.Copia dos documentos xustificativos dos méritos que se aleguen. Non se tomarán en conta nin serán valorados aqueles que non queden debidamente acreditados en todos os seus extremos no momento da presentación da instancia. |                           |                               |                             |
| D. No seu caso, compromiso de obter a titulación/habilitación profesional segundo o modelo do Anexo II                                                                                                                          |                           |                               |                             |

O abaixo asinante SOLICITA ser admitido/a ao CONCURSO DE MÉRITOS para a bolsa de emprego de auxiliares de SAF segundo o anuncio publicado no BOP de Lugo, e declara que son certos os datos obrantes nela, que reúne os requisitos xerais e específicos do posto esixidos na base terceira das bases da convocatoria, que declara coñecer, comprometéndose a probar documentalmente calquera dato que lle requira o Concello.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
Sinatura

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DO CONCELLO DE GUIRITIZ

**Concello de Guitiriz**

Rúa do Concello nº4, Guitiriz. 27300 (Lugo). Tfno. 982370109. Fax: 982372178





**ANEXO II**  
**COMPROMISO DE OBTENIR A TITULACIÓN OU HABILITACIÓN PROFESIONAL**  
**PARA AUXILIARES DE AXUDA NO FOGAR.**

**DATOS PERSOAIS:**

|                   |                    |                        |
|-------------------|--------------------|------------------------|
| PRIMEIRO APELIDO  | SEGUNDO APELIDO    | NOME                   |
| DATA DE NACEMENTO | LUGAR DE NACEMENTO | PROVINCIA DE NACEMENTO |
| DNI               | DOMICILIO          | TELEFONO               |
| MUNICIPIO         | PROVINCIA          | CÓDIGO POSTAL          |

O/A abaixo asinante COMPROMÉTESE a obter algunha das seguintes titulacións ou habilitacións profesionais:

- Formación profesional de grado medio de atención sociosanitaria ou equivalente (regulado no Real decreto 496/2003, de 2 de maio).
- Certificado de profesionalidade de atención sociosanitaria a persoas no domicilio ou equivalente (regulado no Real decreto 1379/2008, de 1 de agosto, polo que se establecen os certificados de profesionalidade da familia profesional de servicios socioculturais e a comunidade).
- Habilitación excepcional (BS800A) ou provisional (BS800B) para a categoría de auxiliar de axuda no fogar, segundo o establecido na Orde da Consellería de política social do 19/11/2018 pola que se regula o procedemento de obtención das habilitacións profesionais pertencentes as categorías de (..) auxiliar de axuda no fogar nos centros e servizos sociais do Sistema para a autonomía e atención á dependencia no ámbito da Comunidade Autónoma de Galicia, publicada no DOG de 17/01/2019.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
Sinatura

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DO CONCELLO DE GUIRITIZ

DOCUMENTO ASINADO ELECTRONICAMENTE

A alcaldesa

María Sol Morandeira Morandeira

**Concello de Guitiriz**

Rúa do Concello nº4, Guitiriz. 27300 (Lugo). Tfno. 982370109. Fax: 982372178

