



ACTA NÚM. 5 DA COMISIÓN DE SELECCIÓN DO PROCESO SELECTIVO PARA

A provisión, mediante contratación por obra ou servizo de duración determinada, de tres postos de persoal titulado superior universitario, no marco do convenio de colaboración entre a Consellería do Medio Rural, o Instituto Galego de Calidade Agroalimentaria e a Fundación Juana de Vega para a caracterización, recuperación e conservación da biodiversidade xenética vexetal de especies de interese agrario de Galicia

(Convocada por anuncio da dirección do INGACAL do 14 de decembro de 2017, DOG nº 245 do 28 de decembro de 2017).

Na sede do Instituto Galego de Calidade Alimentaria (INGACAL) se reúne o 22 de febreiro de 2018 a Comisión de Selección nomeada por Resolución da dirección do Instituto Galego de Calidade (INGACAL) do 9 de xaneiro de 2018 co seguinte orde do día:

1º e único.- Realizar o exame de idioma galego para aquelas persoas aspirantes que, tendo superado a proba práctica, non posúan a titulación de Celga 4 (apartado 6 das Bases da convocatoria).

Os membros da Comisión presentes nesta sesión son os seguintes:

Presidente: D. Manuel López Luaces

Vogais: D^a Raquel Díaz Vázquez e D^a Pilar Blanco Camba

Secretario: D. Gonzalo Flores Calvete

Unha vez realizada a proba, esta Comisión

ACORDA:

- 1.- Publicar, de acordo co indicado nas Bases da convocatoria, o cadro de respostas correctas do cuestionario no taboleiro de anuncios e na páxina web do INGACAL.
- 2.- Facer pública a cualificación das persoas aspirantes presentadas á proba de galego, que se indica no ANEXO I.
- 3.- Establecer un prazo de reclamación de dous (2) días hábiles, contados a partir do día seguinte ao da publicación da listaxe na páxina web do INGACAL para a formulación de reclamacións por parte das persoas aspirantes.
- 4.- As alegacións, de ser o caso, deberán presentarse no rexistro xeral do INGACAL sito no pazo de Quián s/n, Sergude 15881 Boqueixón (A Coruña) ou na forma prevista no artigo 38.4 da Lei 30/1992 do 26 de novembro de réxime Xurídico das Administracións Públicas e do Procedemento Administrativo Común, modificada pola lei 4/1999 do 13 de xaneiro.



5.- En caso de non presentar o documento de alegación no rexistro do INGACAL, a presentación por calquera outro medio deberá ser notificada mediante Fax a este Instituto no número +34 981 546 676 ou por correo electrónico no enderezo ingacal@xunta.es, dentro do prazo indicado no punto 3 desta Resolución.

En Sergude (Boqueixón) a 22 de febreiro de 2018

O presidente

Asdo: Manuel López Luaces

O secretario

Asdo: Gonzalo Flores Calvete



**ANEXO I.- Cualificación das persoas aspirantes convocados á realización da proba de
acreditación de coñecemento de idioma galego**

APELIDOS	NOME	DNI	CUALIFICACIÓN
DÍAZ FERNÁNDEZ	ÁNGELA	71674570S	APTA



Ref./ Proceso selectivo INGACAL, DOG nº 245 do 28 de decembro de 2017

2.- POSTO EVEGA – ESTACIÓN DE VITICULTURA E ENOXÍA DE GALICIA

Nome/Nombre : _____

Apellidos/Apelidos: _____

DNI: _____

Asinar dentro do recadro/Firmar dentro del recuadro

Data/Fecha: 08/02/2018

CÓDIGO EVEGA

CÓDIGO EVEGA OPCIÓN A

Preguntas (Marcar só a resposta correcta)

- | | | |
|---|---|--|
| 1.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 21.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 41.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 2.- <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 22.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 42.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 3.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 23.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | 43.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 4.- <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 24.- <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 44.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 5.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 25.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 45.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 6.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 26.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | 46.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 7.- <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 27.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | 47.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 8.- <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 28.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 48.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 9.- <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 29.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | 49.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 10.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | 30.- <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 50.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 11.- <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 31.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 51.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 12.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 32.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 52.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 13.- <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 33.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 53.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 14.- <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 34.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 54.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 15.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | 35.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 55.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 16.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 36.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 56.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 17.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | 37.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 57.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 18.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 38.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 58.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 19.- <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 39.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 59.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 20.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | 40.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 60.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |

Preguntas reserva

- | | | |
|---|---|---|
| 61.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 62.- <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 63.- <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
|---|---|---|