



| |
|--|
| |
|--|

Sol·licitud d'admissió a processos selectius per a places de personal estatutari fix del Servei de Salut de les Illes Balears
Solicitud de admisión a procesos selectivos para plazas de personal estatutario fijo del Servicio de Salud de las Islas Baleares

| | |
|---|--|
| Data de la publicació de la convocatòria (BOIB) / Fecha de la publicación de la convocatoria (BOIB) | |
|---|--|

| | |
|---|--|
| Categoria a la qual em present / Categoría a la que me presento | |
|---|--|

| Sectors sanitaris / Sectores sanitarios | |
|---|---|
| SECTOR <input type="checkbox"/> Ponent <input type="checkbox"/> Tramuntana <input type="checkbox"/> Menorca <input type="checkbox"/> Eivissa <input type="checkbox"/> Formenteraa | Idioma de l'examen / Idioma del examen <input type="checkbox"/> català / catalán <input type="checkbox"/> castellà / castellano |

| Sistema d'accés / Sistema de acceso | |
|--|--|
| Torn lliure / Turno libre | Torn de promoció interna / Turno de promoción interna |
| Torn lliure / turno libre <input type="checkbox"/> | Torn promoció interna / turno promoción interna <input type="checkbox"/> |
| Torn lliure amb reserva per a discapacitats / Turno libre con reserva para discapacitados <input type="checkbox"/> | Torn promoció interna amb reserva per a discapacitats / Turno promoción interna con reserva para discapacitados <input type="checkbox"/> |

| Dades personals / Datos personales | | | |
|--|--|-----------------------------|---|
| 1r llinatge / 1º apellido | 2n llinatge / 2º apellido | Nom / Nombre | |
| Document d'identitat ¹ / Documento de identidad | Data de naixement / Fecha de nacimiento | Nacionalitat / Nacionalidad | Sexe / Sexo <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer <input type="checkbox"/> |
| Domicili ² / Domicilio | | | |
| Localitat / Localidad | Codi postal / Código postal | Municipi / Municipio | |
| Telèfon / Teléfono | Adreça electrònica / Dirección electrónica | | |

¹ DNI, NIF o passaport / DNI, NIF o pasaporte

² Només a efectes de notificació / Solo a efectos de notificación

| Dades acadèmiques / Datos académicos |
|--|
| Titulació al·legada / Titulación alegada : |

| Nivell de català / Nivel de catalán |
|---|
| <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |

| Per a persones amb discapacitats / Para personas con discapacidades | | |
|---|---|--|
| Percentatge de discapacitat / Porcentaje de discapacidad | % | Adaptació que necessit / Adaptación que necesito |

| |
|--|
| En cas de promoció interna, indicau la categoria d'origen / En caso de promoción interna, indique la categoría de origen |
| |

| Declaració / Declaración |
|---|
| Sol·licit que se m'admeti en les proves selectives a les quals fa referència aquesta sol·licitud. Alhora, declar que són certes totes les dades d'aquest document i que complec les condicions exigides en la convocatòria i em comprometo a provar-les documentalment.. Així mateix, don el meu consentiment perquè l'Administració tracti aquestes dades a l'efecte derivat d'aquesta convocatòria. |
| Solicito que se me admita en las pruebas selectivas a las cuales hace referencia esta solicitud. Al mismo tiempo, declaro que son ciertos todos los datos de este documento y que cumplo las condiciones exigidas en la convocatoria y me comprometo a probarlas documentalmente. Asimismo, doy mi consentimiento para que la Administración trate estos datos al efecto derivado de esta convocatoria. |
|, d de 201... |
| [rúbrica] |