



G CONSELLERIA
O SALUT
I SERVEI SALUT
B ILLES BALEARS

Solicitud / Solicitud

DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

Nom i llinatges / Nombre y apellidos

Núm. document identitat / N.º documento identidad

Adreça de notificació / Dirección de notificación

Núm. Pis / Piso Porta / Puerta Localitat / Localidad

Codi postal / Código postal Municipi / Municipio

Província / Provincia País

INFORMACIÓ ADDICIONAL / INFORMACIÓN ADICIONAL

Telèfons / Teléfonos Fax

Adreça electrònica / Correo electrónico

EXPÒS: / EXPONGO:

.....

Per això SOL·LICIT / Por ello SOLICITO:

Participar en el procés de crida pública per a la categoria de

Participar en el proceso de llamamiento público para la categoría de

PER A LA IL·LA DE: (ES PODEN MARCAR LES TRES) / PARA LA ISLA DE: (SE PUEDEN MARCAR LAS TRES)

Mallorca Menorca Eivissa/Ibiza

DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA:

Fotocòpia compulsada del document d'identitat
Fotocopia compulsada del documento de identidad

Fotocòpia compulsada del document que acredita la titulació acadèmica (diploma)
Fotocopia compulsada del documento que acredita la titulación académica (diploma)

Serveis prestats en institucions del Sistema Nacional de Salut i de la Unió Europea
Servicios prestados en instituciones del Sistema Nacional de Salud y de la Unión Europea

Documents acreditatius del nivell de llengua catalana, si escau.
Documentos acreditativos del nivel de lengua catalana, en su caso.

Capacitació lingüística, si escau.
Capacitación lingüística, en su caso.

....., d de 20

[rúbrica]

ÀREA DE RECURSOS HUMANS DE LA GERÈNCIA

ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE LA GERENCIA