



--

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	
---	--

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 1ª apellido		2n llinatge 2º apellido		Nom Nombre			
Document d'identitat¹ Documento de identidad	Data de naixement Fecha de nacimiento	___/___/_____	Nacionalitat Nacionalidad	Sexe Sexo	Home / Hombre <input type="checkbox"/>	Dona / Mujer <input type="checkbox"/>	
Domicili² 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"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> LA Homologació de català / Homologación de catalán:

Per a persones amb discapacitats / Para personas con discapacidades
Percentatge de discapacitat / Porcentaje de discapacidad: _____ % Adaptació que necessite / Adaptación que necesito: _____

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

Altres dades / Otros datos	
Illa on vull fer l'examen / Isla donde quiero hacer el examen: <input type="checkbox"/> Mallorca <input type="checkbox"/> Menorca <input type="checkbox"/> Eivissa	Idioma de l'examen / Idioma del examen: <input type="checkbox"/> català / catalán <input type="checkbox"/> castellà / castellano

Declaració / Declaración
Sol·licit que se m'admeti en el procés selectiu a què fa referència aquesta sol·licitud. Ahora, declar que són certes totes les dades consignades i que complesc les condicions exigides en la convocatòria i em comprometo a provar-les documentalment. Així mateix, don consentiment perquè l'Administració tracti aquestes dades a l'efecte derivat d'aquesta convocatòria. Solicito que se me admita en el proceso selectivo a que hace referencia esta solicitud. Al mismo tiempo, declaro que son ciertos todos los datos consignados y que cumpro 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 2017
[rúbrica]