

SOL·LICITUD PER PARTICIPAR EN EL CONCURS DE TRASLLATS DE PERSONAL ESTATUTARI
SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL CONCURSO DE TRASLADOS DE PERSONAL ESTATUTARIO

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

PRIMER LLINATGE / PRIMER APELLIDO	SEGON LLINATGE / SEGUNDO APELLIDO	F.NAIXEMENT / F. NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOM / NOMBRE	DNI / D.N.I.	TELÈFON / TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVÍNCIA / PROVINCIA	LOCALITAT / LOCALIDAD	CP / C.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILI: CARRER, PLAÇA... / DOMICILIO: CALLE, PLAZA...		NÚM. / Nº
<input type="text"/>		<input type="text"/>
		ESCALA
		<input type="text"/>
		PIS / PISO
		<input type="text"/>
		PORTA
		<input type="text"/>

DADES ADMINISTRATIVES / DATOS ADMINISTRATIVOS

CODI CATEGORIA	SITUACIÓ ADMINISTRATIVA ACTUAL / SITUACIÓN ADMINISTRATIVA ACTUAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLAÇA DES DE LA QUAL ES CONCURSA / PLAZA DESDE LA QUE SE CONCURSA	DESTINACIÓ ACTUAL (EMPLENAU NOMÉS EN CAS DE SITUACIÓ ADMINISTRATIVA DE COMISSIÓ DE SERVEIS O PIT) / DESTINO ACTUAL (RELLENAR SOLO EN CASO DE SITUACIÓN ADMINISTRATIVA DE COMISIÓN DE SERVICIOS O P.I.T.)
SERVEI DE SALUT / SERVICIO DE SALUD	SERVEI DE SALUT / SERVICIO DE SALUD
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CENTRE / CENTRO	CENTRE / CENTRO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CIAS (NOMÉS AP IB-SALUT/ SOLO A.P. IB-SALUT)	CIAS (NOMÉS AP IB-SALUT/ SOLO A.P. IB-SALUT)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

SOL·LICITUD CONDICIONADA PER RAÓ DE CONVIVÈNCIA FAMILIAR D'ACORD AMB LA BASE 3.6
SOLICITUD CONDICIONADA POR RAZÓN DE CONVIVENCIA FAMILIAR DE ACUERDO CON LA BASE 3.6

PRIMER LLINATGE / PRIMER APELLIDO	SEGON LLINATGE / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI / D.N.I.		
<input type="text"/>		

SOL·LICIT ser admès / admesa en el concurs de trasllats a què es refereix aquesta sol·licitud (BOIB 30/12/2008) i DECLAR que són certes les dades que hi consign, que complesc els requisits de la convocatòria del concurs de trasllats i que em compromet a provar-ho documentalment.

SOLICITO ser admitido / admitida en el concurso de traslados a que se refiere esta solicitud (BOIB 30/12/2008) y DECLARO que son ciertos los datos consignados, que cumpla los requisitos de la convocatoria del concurso de traslados y que me comprometo a probarlo documentalmente.

....., d 20.....

signatura / firma