



## Solicitud participación proceso especial de selección

**Solicitud de participación en el proceso selectivo, con carácter temporal, de las plazas de la categoría de ....., de la plantilla de la Gerencia ....., convocada por el director general del Servei de Salut mediante resolución de fecha ..... y expediente ..... - ...../.....**

PERSONA SOLICITANTE						
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido		
DNI/NIE/pasaporte		Fecha de nacimiento	Teléfono de contacte	Correo electrónico		
Domicilio				Núm.	Esc.	Piso
Localidad		Municipio		CP		
EXPONGO:						
1. Que en fecha ..... se publicó la convocatoria para la selección, con carácter temporal, de..... plaza/places de la categoría ..... de la plantilla de la Gerencia .....						
2. Que cumplo los requisitos que se exigen.						
SOLICITO:						
Ser admitido/a en esta convocatoria.						

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

[Rúbrica]

Documentos adjuntos:	
1	Autovaloración de méritos.
2	Original o copia compulsada del DNI.
3	Original o copia compulsada de la titulación.
4	Resguardo acreditativo del pago de la tasa.

SERVICIO DE SALUD DE LAS ILLES BALEARS