

## INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA SOL·LICITUD

<sup>1</sup> Si no sou personal de la CAIB, indiqueu la vostra adreça electrònica personal.

<sup>2</sup> Indiqueu l'Administració amb la qual teniu contracte i la vostra situació en actiu a data de la sol·licitud. Si sou personal docent de la Conselleria d'Educació i Universitat, personal dependent de l'IB-Salut o personal al servei d'un organisme autònom, administració local o estatal, aquesta situació s'ha d'acreditar mitjançant la presentació de la fotocòpia de la capçalera de la darrera nòmina o un certificat del servei o unitat responsable de personal.

La manca de dades o documentació acreditativa pot donar motiu a l'exclusió.

Si sou personal voluntari de Protecció Civil, indiqueu per quin ajuntament ho sou.

<sup>3</sup> Marcau l'opció que correspongui:

- Funcionari A1 o laboral 1 si per accedir a la plaça que ocupau és requisit tenir una llicenciatura;
- Funcionari A2 o laboral 2 si per accedir a la plaça que ocupau és requisit tenir una diplomatura;
- Funcionari B si per accedir a la plaça que ocupau és requisit tenir el títol de formació professional de grau superior (LOE o LOGSE) o tècnic especialista més especialitat;
- Funcionari C1 o laboral 3 i 4 si per accedir a la plaça que ocupau és requisit tenir el títol de batxillerat, FPII o tècnic en FP (LOE o LOGSE) o FPI més especialitat;
- Funcionari C2 o laboral 5 i 6 si per accedir a la plaça que ocupau és requisit tenir el títol de graduat escolar o d'ESO;
- Funcionari AP o laboral 7 i 8 si per accedir a la plaça que ocupau és requisit tenir el certificat d'escolaritat.

<sup>4</sup> Únicament per al personal CAIB.

<sup>5</sup> Pla de Formació General i Pla de Formació Sectorial: adreçat preferentment a tot el personal al servei de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears. La formació es fa extensiva, sempre que les circumstàncies ho permetin, a la resta de personal d'altres administracions de l'àmbit territorial de les Illes Balears.

Pla de Formació per a Entitats Locals: adreçat preferentment a tot el personal al servei de les administracions locals de la comunitat autònoma de les Illes Balears inclòs en l'Acord de formació per a l'ocupació de les administracions públiques.

Pla de Formació per a Docents: adreçat a personal empleat públic dels cossos docents de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

Pla de Formació de Llengua Catalana: adreçat a tot el personal al servei de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears i a la resta de personal d'aquelles entitats públiques de l'àmbit territorial de les Illes Balears que hagin subscrit un conveni o un acord de formació amb l'EBAP.

Programa FIOP: adreçat a persones que pateixen alguna discapacitat, preferentment en atur, amb dificultats d'incorporació al mercat laboral.

Pla de Seguretat, Emergències i Bombers: adreçat al personal d'emergències de la CAIB i als bombers.

Pla de Formació Policial: adreçat a membres de la policia local en actiu.

Pla de Voluntaris de Protecció Civil: adreçat al personal adscrit a alguna agrupació de Protecció Civil de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

## Sol·licitud d'admissió a acció formativa ANY 20\_\_

Abans d'emplenar la sol·licitud, llegiu atentament les instruccions.

### DADES PERSONALS

|                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>Llinatges:</b>                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                                    |
| <b>Nom:</b>                                                                                                                                                                                                                              | <b>DNI:</b>        | <b>Data naixement:</b>                                             |
| <b>Tel. particular:</b>                                                                                                                                                                                                                  | <b>Tel. mòbil:</b> | <b>Sexe:</b> <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H |
| <b>Adreça de notificació:</b>                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                                    |
| <b>Codi postal:</b>                                                                                                                                                                                                                      | <b>Municipi:</b>   | <b>Illa:</b>                                                       |
| <b>Adreça electrònica personal:</b> <sup>1</sup>                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Marcau aquesta casella si teniu una discapacitat física que faci convenient de programar el curs en una aula sense barreres arquitectòniques o bé qualsevol adaptació.<br>Especifiqueu les mesures d'adaptació: |                    |                                                                    |

### DADES PROFESSIONALS

|                                                                                    |                                            |                                              |                                      |                              |                                |                                  |                             |                            |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>Administració:</b> <sup>2</sup>                                                 | <input type="checkbox"/> CAIB              | <input type="checkbox"/> Consells insulars   | <input type="checkbox"/> Ajuntaments | <input type="checkbox"/> UIB | <input type="checkbox"/> Estat | <input type="checkbox"/> Altres: |                             |                            |                            |
| <input type="checkbox"/> Funcionari de carrera                                     | <input type="checkbox"/> Funcionari interí | <input type="checkbox"/> Laboral eventual    |                                      |                              |                                |                                  |                             |                            |                            |
| <input type="checkbox"/> Laboral fix                                               | <input type="checkbox"/> Laboral interí    | <input type="checkbox"/> Estatutari eventual |                                      |                              |                                |                                  |                             |                            |                            |
| <input type="checkbox"/> Estatutari propietari                                     | <input type="checkbox"/> Estatutari interí | Altres:                                      |                                      |                              |                                |                                  |                             |                            |                            |
| <input type="checkbox"/> Voluntari de protecció civil (indica de quin ajuntament): |                                            |                                              |                                      |                              |                                |                                  |                             |                            |                            |
| <b>Organisme:</b>                                                                  | <b>Àrea/servei:</b>                        |                                              |                                      |                              |                                |                                  |                             |                            |                            |
| <b>Núm. carnet policia:</b>                                                        | <b>Funcionari:</b> <sup>3</sup>            | <input type="checkbox"/> A1                  | <input type="checkbox"/> A2          | <input type="checkbox"/> B   | <input type="checkbox"/> C1    | <input type="checkbox"/> C2      | <input type="checkbox"/> AP | <b>nivell:</b>             |                            |
| <b>Núm. productor:</b> <sup>4</sup>                                                | <b>Laboral:</b>                            | <input type="checkbox"/> 1                   | <input type="checkbox"/> 2           | <input type="checkbox"/> 3   | <input type="checkbox"/> 4     | <input type="checkbox"/> 5       | <input type="checkbox"/> 6  | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 |
| <b>Denominació del lloc de feina/càrrec:</b>                                       |                                            |                                              |                                      |                              |                                |                                  |                             |                            |                            |
| <b>Adreça del lloc de feina:</b>                                                   |                                            |                                              |                                      |                              |                                |                                  |                             |                            |                            |
| <b>Codi postal:</b>                                                                | <b>Municipi:</b>                           | <b>Fax:</b>                                  | <b>Tel.:</b>                         |                              |                                |                                  |                             |                            |                            |
| <b>Ext.:</b>                                                                       | <b>Adreça electrònica:</b>                 |                                              |                                      |                              |                                |                                  |                             |                            |                            |

### DEMAN:

|                                                                |                                                         |                                                           |                                                                    |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>Ser admès/esa a l'acció formativa del pla:</b> <sup>5</sup> | <input type="checkbox"/> Formació General               | <input type="checkbox"/> Formació de Llengua catalana     | <input type="checkbox"/> Formació policial                         |
|                                                                | <input type="checkbox"/> Formació Sectorial             | <input type="checkbox"/> Programa FIOP                    | <input type="checkbox"/> Formació de Voluntaris de Protecció Civil |
|                                                                | <input type="checkbox"/> Formació per a Entitats Locals | <input type="checkbox"/> Seguretat, Emergències i Bombers | <input type="checkbox"/> Altres:                                   |
|                                                                | <input type="checkbox"/> Formació per a Docents         |                                                           |                                                                    |
| <b>Nom:</b>                                                    |                                                         |                                                           | <b>Codi:</b>                                                       |

|           |
|-----------|
| , d de 20 |
|-----------|

L'EBAP us trametrà per correu electrònic l'adreça d'Internet i la clau d'inscripció per accedir al repositori amb la documentació de l'acció formativa, sempre que sigui possible. Així mateix, us comunicarà per la mateixa via l'admissió a la jornada, el seminari o el curs corresponent.

El/La sotassinat declara que són certes totes les dades d'aquesta sol·licitud i que compleix tots els requisits que exigeix la convocatòria, i es compromet a provar-les documentalment.

Així mateix, totes aquestes dades queden protegides en aplicació de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, amb especial atenció a l'article 10 ("El responsable del fitxer i els qui intervinguin en qualsevol fase del tractament de les dades de caràcter personal estan obligats al secret professional pel que fa a les dades i al deure de guardar-les").

[rúbrica]

**DESTINACIÓ:** ESCOLA BALEAR D'ADMINISTRACIÓ PÚBLICA