

--

Sol·licitud d'admissió a processos selectius per a places de personal estatutari fix del Servei de Salut de les Illes Balears

Data de la publicació de la convocatòria (BOIB)	
---	--

Categoria a la qual em present	
--------------------------------	--

Sectors sanitaris (només es pot triar un sector)			
SECTOR	☐ HUSE ☐ HCIN ☐ HMAN ☐ HUSLL ☐ ASM ☐ ASEF	Idioma de l'examen	☐ català ☐ castellà

Sistema d'accés	
Torn lliure	Torn de promoció interna
Torn lliure ☐	Torn promoció interna ☐
Torn lliure amb reserva per a discapacitats ☐	Torn promoció interna amb reserva per a discapacitats.. ☐

Dades personals			
1r llinatge:	2n llinatge:	Nom:	
Document d'identitat ¹ :	Data de naixement:	Nacionalitat:	Sexe
			Dona ☐ Home ☐
Domicili ² :			
Localitat	Codi postal	Municipi	
Telèfon	Adreça electrònica ²		

¹ DNI, NIF o passaport

² Només a efectes de notificació

Dades acadèmiques
Titulació al·legada:

Nivell de català
☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐ LA Homologació de català:

Per a persones amb discapacitats
Percentatge de discapacitat % Adaptació que necessito

En cas de promoció interna, indiqui la categoria d'origen

Declaració
Sol·licito que se m'admeti en el procés selectiu a què fa referència aquesta sol·licitud. Alhora, declaro que són certes totes les dades consignades i que compleixo 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.
..... d de 20.....
[rúbrica]

Servei de Salut de les Illes Balears

Carrer Reina Esclarmunda, 9
 07003 Palma (Illes Balears)