

Documentació que han de presentar els aspirants per acreditar el compliment dels requisits.

a) Còpia autèntica del títol acadèmic exigít en cada convocatòria o certificació acadèmica que acrediti haver superat tots els estudis per obtenir el títol (sols si l'EBAP no el comprova d'ofici segons la base 12.2).

b) Certificat acreditatiu dels coneixements de llengua catalana exigits en la base 4 (sols si l'EBAP no el comprova d'ofici segon la base 12.2).

c) Declaració responsable de no haver estat separats mitjançant un expedient disciplinari del serve de cap administració pública, o dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni trobar-se inhabilitats de forma absoluta o especial per a ocupacions o càrrecs públics per una resolució judicial per accedir al cos o l'escala del funcionariat del qual haguessin estat separats o inhabilitats, segons el model que facilitarà la direcció competent en matèria de funció pública.

En el cas de ser nacionals d'un altre estat, han d'acreditar no trobar-se inhabilitats o en situació equivalent ni haver estat sotmesos a una sanció disciplinària o equivalent que impedeixi, en el seu estat i en els mateixos termes, l'accés a una ocupació pública.

d) Un certificat mèdic, en model oficial, acreditatiu de tenir les capacitats i aptituds necessàries per a l'exercici de les funcions del cos o escala quan es tracti de personal funcionari de nou ingrés.

e) Escrit en què s'elegeixin, de major a menor interès, els llocs oferts. La sol·licitud haurà d'incloure la totalitat de llocs.

f) Certificació acreditativa, si escau, del reconeixement de la condició legal de discapacitat en un nivell igual o superior al 33 % (només en el cas que l'EBAP no el comprovi d'ofici)

g) Si escau, informe d'aptitud per exercir les funcions del cos o escala expedit per la Direcció General d'Atenció a la Dependència (només en el cas que l'EBAP no el comprovi d'ofici)



Annex IV
Annexo IV

SOL·LICITUD
 SOLICITUD

--	--	--	--

**SOL·LICITUD DE DESTINACIÓ DELS COSSOS
 DE L'ADMINISTRACIÓ ESPECIAL**

**SOLICITUD DE DESTINO DE LOS CUERPOS
 DE LA ADMINISTRACIÓN ESPECIAL**

Primer llinatge Primer apellido	Segon llinatge Segundo apellido	Nom Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicili Domicilio	Localitat Localidad	Codi Postal Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Núm. Telèfon Nº Teléfono	DNI	Núm. ordre procés selectiu Núm orden proceso selectivo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cos al qual ingressa Cuerpo al que ingresa	Escala	Especialitat Especialidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A	CODIS DELS LLOCS SOL·LICITATS PER ORDRE DE PREFERÈNCIA CÓDIGOS DE LOS PUESTOS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA		
1	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	21	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	22	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	31	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	32	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	33	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	34	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>	35	<input type="text"/>
17	<input type="text"/>	36	<input type="text"/>
18	<input type="text"/>	37	<input type="text"/>
19	<input type="text"/>	38	<input type="text"/>
		39	<input type="text"/>
		40	<input type="text"/>
		41	<input type="text"/>
		42	<input type="text"/>
		43	<input type="text"/>
		44	<input type="text"/>
		45	<input type="text"/>
		46	<input type="text"/>
		47	<input type="text"/>
		48	<input type="text"/>
		49	<input type="text"/>
		50	<input type="text"/>
		51	<input type="text"/>
		52	<input type="text"/>
		53	<input type="text"/>
		54	<input type="text"/>
		55	<input type="text"/>
		56	<input type="text"/>
		57	<input type="text"/>

_____, _____ d'/de _____ de Signatura Firma
CONSELLERIA DE PRESIDÈNCIA I ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES CONSELLERIA DE PRESIDENCIA Y ADMINISTRACIONES PÚBLICAS



Annex 3

Declaració responsable

_____, amb DNI
núm. _____, en haver superat el procés excepcional
d'estabilització per concurs extraordinari de mèrits per al cos facultatiu auxiliar
següent:

DECLAR:

Que, d'acord amb el que disposa la base 12.1 de l'annex 2 de la Resolució de la consellera de Presidència, Funció Pública i Igualtat de 16 de setembre de 2022, mitjançant la qual es varen aprovar les bases generals que han de regir el procés excepcional d'estabilització per concurs extraordinari de mèrits per cobrir les places de personal funcionari de l'Administració general i especial de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears (BOIB núm. 122, de 17 de setembre), no he estat separat mitjançant expedient disciplinari del servei de cap administració pública, o dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni em trobo inhabilitat de forma absoluta o especial per a ocupacions o càrrecs públics per resolució judicial per a l'accés al cos esmentat, d'acord amb l'article 56.1 d del Reial decret legislatiu 5/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de l'Estatut bàsic de l'empleat públic (TREBEP).

_____, _____ d _____ de 2024

[rúbrica]

Consellera de Presidència i Administracions Públiques