



--

**Sol·licitud d'admissió a processos selectius per a places de personal estatutari fix del Servei de Salut de les Illes Balears**  
**Solicitud de admisión a procesos selectivos para plazas de personal estatutario fijo del Servicio de Salud de las Islas Baleares**

Data de la publicació de la convocatòria (BOIB) / Fecha de la publicación de la convocatoria (BOIB)	
---	--

Categoria a la qual em present / Categoría a la que me presento	
---	--

Sistema d'accés / Sistema de acceso	
Torn lliure / Turno libre	Torn de promoció interna / Turno de promoción interna
Torn lliure / turno libre <input type="checkbox"/>	Torn promoció interna / turno promoción interna <input type="checkbox"/>
Torn lliure amb reserva per a discapacitats / Turno libre con reserva para discapacitados <input type="checkbox"/>	Torn promoció interna amb reserva per a discapacitats / Turno promoción interna con reserva para discapacitados <input type="checkbox"/>

Dades personals / Datos personales					
1r llinatge / 1º apellido		2n llinatge / 2º apellido		Nom / Nombre	
Document d'identitat¹ / Documento de identidad	Data de naixement / Fecha de nacimiento	___/___/___	Nacionalitat / Nacionalidad	Sexe / Sexo	Home / Hombre <input type="checkbox"/>
					Dona / Mujer <input type="checkbox"/>
Domicili² / Domicilio					
Localitat / Localidad	Codi postal / Código postal	Municipi / Municipio			
Telèfon / Teléfono	Adreça electrònica / Dirección electrónica				

¹ DNI, NIF o passaport / DNI, NIF o pasaporte

² Només a efectes de notificació / Solo a efectos de notificación

Dades acadèmiques / Datos académicos
Titulació al·legada / Titulación alegada :

Nivell de català / Nivel de catalán
<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> LA           Homologació de català / Homologación de catalán:

Per a persones amb discapacitats / Para personas con discapacidades			
Percentatge de discapacitat / Porcentaje de discapacidad	%	Adaptació que necessite / Adaptación que necesito	

En cas de promoció interna, indiqueu la categoria d'origen / En caso de promoción interna, indique la categoría de origen

Altres dades / Otros datos			
Illa on vull fer l'examen / Isla donde quiero hacer el examen	<input type="checkbox"/> Mallorca <input type="checkbox"/> Menorca <input type="checkbox"/> Eivissa	Idioma de l'examen / Idioma del examen	<input type="checkbox"/> català / catalán <input type="checkbox"/> castellà / castellano

Declaració / Declaración
<p>Sol·licit que se m'admeti en el procés selectiu a què fa referència aquesta sol·licitud. Ahora, declar que són certes totes les dades consignades i que complesc 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.</p> <p>Solicito que se me admita en el proceso selectivo a que hace referencia esta solicitud. Al mismo tiempo, declaro que son ciertos todos los datos consignados y que cumpla las condiciones exigidas en la convocatoria y me comprometo a probarlas documentalmente. Asimismo, doy mi consentimiento para que la Administración trate estos datos al efecto derivado de esta convocatoria.</p>
<p>..... d ..... de 20</p>
<p>[rúbrica]</p>