



Sol·licitud participació procediment especial selecció

Sol·licitud de participació en el procés selectiu, amb caràcter temporal, de les places de la categoria de, de la plantilla de la Gerència, convocada pel director general del Servei de Salut mitjançant resolució de data i expedient -/.....

| PERSONA SOL·LICITANT | | | | | |
|---|----------|-------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Nom | | Primer llinatge | | Segon llinatge | |
| DNI/NIE/passaport | | Data de naixement | Telèfon de contacte | | Correu electrònic |
| Domicili | | | | Núm. | Esc. |
| Localitat | Municipi | | CP | | |
| EXPOS: | | | | | |
| 1. Que en data es va publicar la convocatòria per a la selecció, amb caràcter temporal, de..... plaça/places de la categoria de la plantilla de la Gerència | | | | | |
| 2. Que compleix els requisits que s'hi exigeixen. | | | | | |
| SOL·LICIT: | | | | | |
| Ser admès/a en aquesta convocatòria. | | | | | |

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

[Rúbrica]

| Documents adjunts: | |
|--------------------|---|
| 1 | Autovaloració de mèrits. |
| 2 | Original o còpia compulsada del DNI. |
| 3 | Original o còpia compulsada de la titulació. |
| 4 | Resguard acreditatiu del pagament de la taxa. |

SERVEI DE SALUT DE LES ILLES BALEARS