

Guia per a la inscripció telemàtica en els concursos oposició del Servei de Salut de les Illes Balears



Introducció

Aquest manual explica el nou procés d'inscripció per participar en qualsevol concurs oposició del Servei de Salut, que és totalment telemàtic i que introdueix novetats importants respecte dels processos de selecció anteriors.

D'acord amb les bases reguladores, no fa falta que el personal del Servei de Salut aportï documentació relativa als requisits i mèrits que ja hagin estat verificats pel Servei de Salut.

Trobareu informació completa sobre la convocatòria a les bases reguladores. Us recomanem que la consulteu per conèixer la normativa que regula aquest procés de selecció.

Per al tràmit d'inscripció haureu de disposar i tenir actiu Cl@ve Permanent, un certificat digital o DNI electrònic.



1) Des del web del Servei de Salut, a l'apartat de convocatòria d'oposicions es pot **accedir al tràmit electrònic** a la categoria a la qual vulgueu inscriure-us

 Servei de Salut

Cercar...

CA ES

Menú

CONVOCATORIES D'OPOSICIONS

Inici / Professionals / Recursos Humans / Treballa amb nosaltres / Oposicions / Oposició

Professionals

Recursos Humans

- Treballa amb nosaltres
 - ProEspai. Servei de suport al professional de la salut
 - Borsa única
 - Oposicions
 - Convocatòries específiques
 - Nomenaments de caràcter urgent
 - Crida pública
 - PIT Serveis Corporatius
 - Llocs de comandament intermedi
 - Integració de categories
 - Procediment especial per seleccionar metge/metgessa de família
 - Procediment específic

Dades generals

Data de publicació de la convocatòria: 24-05-2025

Estat: Convocatòria

Categoria:

Convocatòria:

Sistema d'accés: Concurs-oposició

Places: 13 places per al torn lliure, 1 de las quals correspon a la reserve per a persones amb discapacitat

Presentació d'instàncies

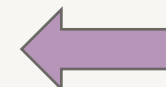
Data inici: 17-11-2025

Data fi: 16-12-2025

Accedir al tràmit electrònic

Documentació de la convocatòria

Download



2) Després de clicar en el botó d'accés apareixerà aquesta pantalla

**Govern de les Illes Balears**

SEU ELECTRÒNICA

CAIB > Seu Electrònica > Relació de tràmits > Concurs oposició l'bsalut convocatòria agost i setembre 2025 (BOIB núm. 115 i 129)



Tots els vostres tràmits en línia

Persones ?

Empreses ?

Administracions ?

Seu Electrònica ▲

Què és una seu electrònica?

Registre Electrònic General

Calendari oficial

Data i hora oficial

Identificació i signatura electrònica a la Seu Electrònica

Relació de segells electrònics de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears

Catàleg de simplificació documental

Protecció de Dades Personals

Models de documents genèrics

Registre Electrònic d'Apoderaments

Servei de consulta de CSV CAIB

Interrupcions del servei

Actuacions administratives automatitzades

Factura electrònica

Contractació

Organigrama

FAQ. Preguntes freqüents

Oficines d'Assistència en Matèria de Registres

Codi DIR3

REPOSITORI TEMPORAL BOIB



Butlletí Oficial de les Illes Balears

Darrer butlletí:



Trieu el sistema que us resulti més còmode per donar la vostra opinió: per **telèfon**, **presencialment** o **telemàticament**.

Queixes i suggeriments

Concurs oposició l'bsalut convocatòria **agost i setembre 2025 (BOIB núm. 115 i 129)**

Concurs oposició per cobrir places vacants de personal estatutari fix de diferents categories professionals i especialitats dependents del Servei de Salut, com a desenvolupament de l'oferta d'ocupació pública per als anys 2023, 2024 i 2025 (Sanitàries A2, Sanitàries C1, TCAI) i categories de gestió i serveis dels grups A1, A2, C2 i AP

Codi SIA

Persones destinàries

Persones físiques que compleixin els requisits prevists a la convocatòria.

Termini per a resoldre i notificar

No s'ha establert

Silenci administratiu

Negatiu

Forma d'inici

D'ofici

Fi de la via administrativa

No

Disponible per tramitar per persona apoderada

Si

Normativa del procediment

[Reial decret llei 1/1999, de 8 de gener sobre selecció de personal estatutari i provisió de places en les institucions sanitàries de la Seguretat Social](#)

[Llei 55/2003, de 10 de desembre, de l'Estatut marc del personal estatutari dels serveis de salut](#)

Òrgan competent per a resoldre

Direcció General de l'IB-Salut

Documents relacionats amb el procediment

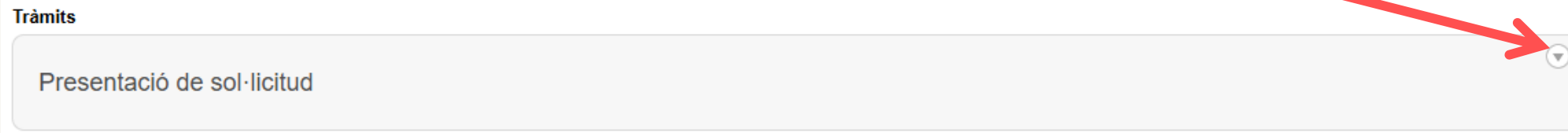
[Convocatòria i bases generals agost](#)

[Correcció errors convocatòria agost](#)

[Convocatòria i bases generals setembre](#)



3) A l'apartat **Tràmits**, clicau en la fletxa ▼ i, dins el menú que es desplega, clicau en el botó **Accés al tràmit telemàtic**



Per iniciar el tràmit, clicau en el requadre **Cl@ve**



4) Hi ha disponibles diversos mètodes d'accés

a) DNIE activat presencialment a una comissaria de la Policia Nacional o bé un **certificat electrònic** activat.

b) Cl@ve Permanent, obtinguda en un registre de manera presencial.

 **cl@ve** IDENTITAT ELECTRÒNICA PER A LES ADMINISTRACIONS

Plataforma d'identificació per a les Administracions

Seleccioni el mètode d'identificació de Cl@ve



DNIE / Certificat electrònic
Qualsevol certificat electrònic qualificat.

Accés DNIE / Certificat electrònic



Cl@ve permanent
Usuari i contrasenya. Per a utilitzar-lo, és necessari [registrar-se](#).

Accés Cl@ve permanent

La identificació es realitzarà automàticament si no han transcorregut més de 60 minuts des de la seva última identificació.

Cl@ve Permanent

Selecioneu el mètode d'identificació Cl@ve

DNIe / Certificado electrónico
Qualsevol certificat electrònic qualificat.

Accedir DNIe / Certificado electrónico

Cl@ve permanent
Usuari i contrasenya.

Accedir Cl@ve permanent

Per a usar-lo veu [aquí](#)

DNIE o certificat electrònic

Seleccionar un certificado para la autenticación

El sitio se-pasarela-ident.clave.gob.es:443 necesita sus credenciales:

Visualizar, Requiere, Pedir, Descargar...
de 19887-123456
Visualizar, Requiere, Pedir, Descargar...
de 123456

[Información del certificado](#) **Aceptar** Cancelar



5) Clicau en el botó Següent

 ASSISTENT DE TRAMITACIÓ
Usuari: **IBSALUT - CIUTADANA** Nivell d'autenticació: MITJÀ [Accessibilitat](#) [Sortiu](#)

Presentació de sol·licitud - CO Sanitari A1

1 Cal saber

2 Emplenau

3 Annexau

4 Pagau

5 Registrau

 Cancel·lau la tramitació

Cal saber

Aquest sistema us guiarà per emplenar el formulari de la sol·licitud i us permetrà fer-ne el lliurament de manera electrònica.



Assegureu-vos que heu entès les instruccions generals del tràmit, que trobareu en l'apartat corresponent a Oposicions en la web www.ibsalut.es

Si alguna cosa del tràmit li fallés, recuperi el tràmit de la seva Carpeta Ciutadana <https://www.caib.es/carpeta/> , no iniciï un tràmit nou.

Abans d'iniciar el tràmit electrònic d'inscripció tingui a mà les dates d'expedició de la titulació d'accés, especialitat, si es requereix, i nivell de català.

Tots els tràmits relacionats amb aquest procés selectiu requereixen l'ús del mateix sistema d'autenticació: Certificat digital de la Fàbrica Nacional de Moneda i Timbre (FNMT), Clau Permanent de registre avançat o DNle.



El termini per al lliurament de sol·licituds finalitza el dia **16/12/2025 23:59**.

Voleu més informació de les passes que heu de completar?

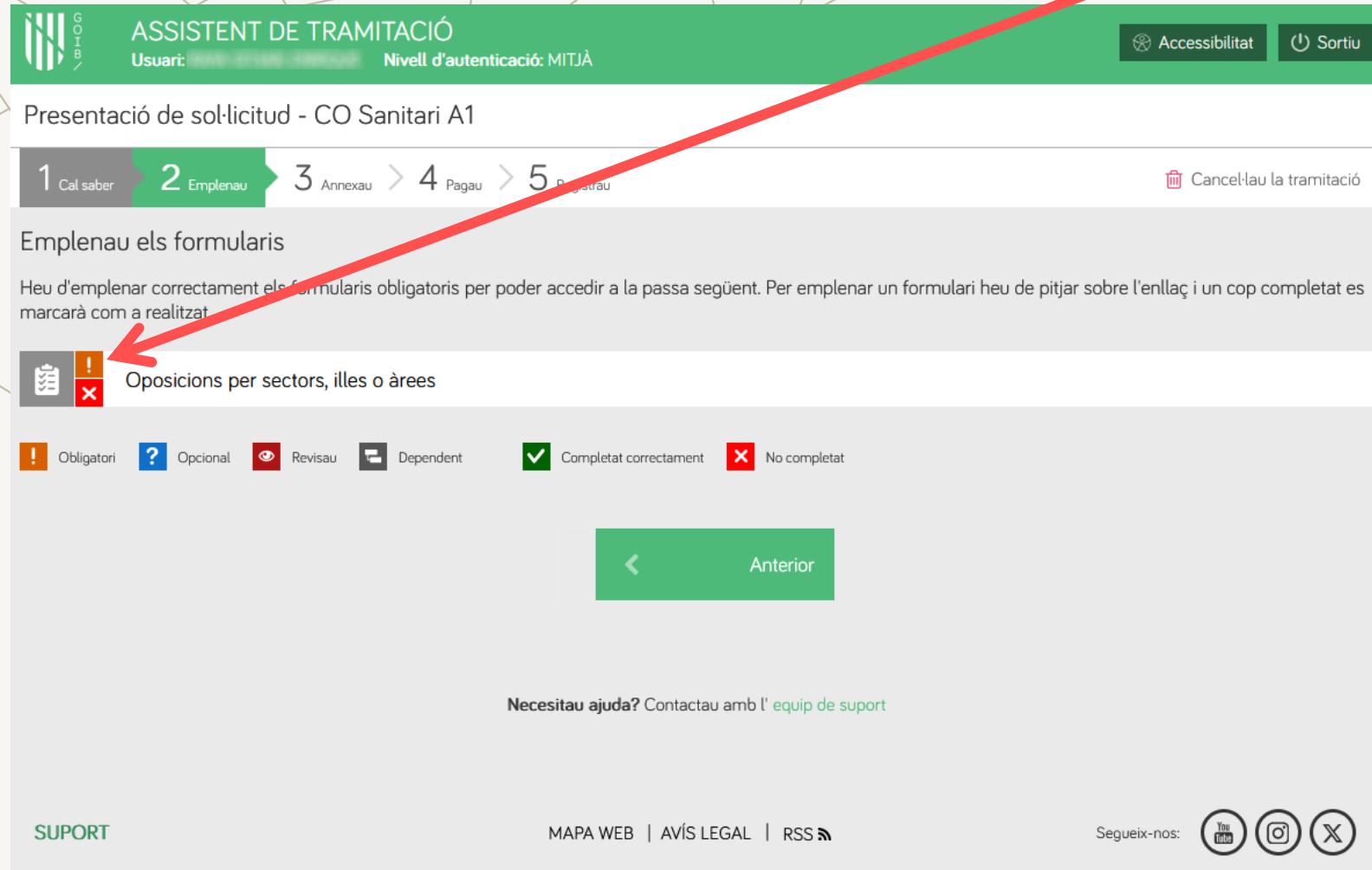
Mirau l'explicació detallada

Següent

Necessitau ajuda? Contactau amb l' [equip de suport](#)



6) Fase 2. A la pantalla següent, cliqueu en el signe d'exclamació



ASSISTENT DE TRAMITACIÓ
Usuari: [usuari] Nivell d'autenticació: MITJÀ

Accessibilitat Sortiu

Presentació de sol·licitud - CO Sanitari A1

1 Cal saber 2 **Emplenau** 3 Annexau 4 Pagau 5 Registreu

Cancel·lau la tramitació

Emplenau els formularis

Heu d'emplenar correctament els formularis obligatoris per poder accedir a la passa següent. Per emplenar un formulari heu de pitjar sobre l'enllaç i un cop completat es marcarà com a realitzat.

 Oposicions per sectors, illes o àrees

 Obligatori  Opcional  Revisau  Dependent  Completat correctament  No completat

 Anterior

Necessitau ajuda? Contactau amb l' [equip de suport](#)

SUPPORT

MAPA WEB | AVÍS LEGAL | RSS

Segueix-nos:   



7) A la pantalla següent, veureu que algunes dades s'han emplenat automàticament i que en alguns apartats les heu d'introduir. Emplenau els camps marcats amb asterisc (*)

Oposicions per sectors, illes o àrees

Ajuda activada Desactivau ajuda

Codi SIA
921026

1 SOL·LICITANT

i ASSEGURI QUE LES SEVES DADES PERSONALS SIGUIN CORRECTES:
Nom i Llinatges, Tf. mòbil, Email, etc.

Tipus de document Seleccionalu... ✓	* Número del document 921026	
* Nom POTERO, CLAU, CORRAL	* Primer llinatge VILLANUEVA	Segon llinatge MOLINERO
Data de naixement dd/mm/aaaa 📅	Sexe Seleccionalu... ✓	
Ciutadania Seleccionalu... ✓	Extracomunitari habilitat per Seleccionalu...	
Nacionalitat Seleccionalu... ✓		

Cancel·lau ➡ Següent ➤



Un cop emplenats tots els camps, clica en **Següent**

Oposicions per sectors, illes o àrees

Ajuda activada Desactiva ajuda

* Nom	* Primer llinatge	Segon llinatge
Data de naixement	Sexe	
dd / mm / aaaa	Seleccionau...	
Ciutadania	Extracomunitari habilitat per	
Seleccionau...	Seleccionau...	
Nacionalitat		
Seleccionau...		
Tipus de via	Domicili	
Seleccionau...		
Codi postal	Província	Localitat
	Seleccionau...	Seleccionau...
Prefix	Telèfon mòbil	
+34		
Prefix	Telèfon fix o mòbil	
+34		
* Email		

Cancel·la Cancel·la Següent Següent



8) Seleccionau la categoria a la qual voleu presentar-vos (A). Una vegada triada la categoria, indicau el sector (o sectors) o l'àrea (o àrees) o l'illa (o illes) en què us voleu inscriure (B), segons pertoqui

Només podeu triar un torn per sector, àrea o illa: (C)

- ✓ Torn lliure
- ✓ Torn lliure per a persones amb discapacitat
- ✓ Promoció interna
- ✓ Promoció interna per a persones amb discapacitat

Si us presentau pel torn promoció interna heu d'indicar:

- ✓ Categoria i/o especialitat d'origen.
- ✓ Data del nomenament.

Oposicions per sectors, illes o àrees

Ajuda activada Desactivau ajuda

2 SELECCIONI LA CATEGORIA (A)

* Seleccioni la categoria

Seleccionau... ✓

3 SELECCIONI LA/LES CONVOCATÒRIA/ES (B)

* Trii una o vàries de les opcions següents

4 TRII ELS TORNOS DE LES OPCIONS SELECCIONADES (C)

5 EN CAS DE PROMOCIÓ INTERNA

i Només han d'emplenar aquest camp els professionals que accedeixen per mitjà del sistema de promoció interna

Categoria d'origen

Seleccionau... ✓ ✕

Especialitat de la categoria d'origen

Seleccionau... ✓

Data del nomenament

Cancel·lau ⇨ < Anterior Següent >



Oposicions per sectors, illes o àrees

Ajuda activada

Desactivau ajuda

6

NIVELL D'ESTUDIS

Nivell d'estudis

Seleccionau...

7

TITULACIÓ AL·LEGADA

Titulació

Seleccionau...

País d'obtenció del títol

Seleccionau...

Data obtenció de la titulació / homologació

dd/mm/aaaa

8

ESPECIALITAT AL·LEGADA

Especialitat

Seleccionau...

País d'obtenció de la especialitat

Seleccionau...

Via d'accés

Seleccionau...

Data obtenció de l'especialitat / homologació

Cancel·lau

Anterior

Següent

Indicau el vostre nivell d'estudis

i la vostra titulació

Emplenau els camps referents a la vostra especialitat (si escau)



9) A més, heu d'informar si teniu dret a estar exempt/exempta de pagar la taxa per tenir un grau de discapacitat igual o superior al 33 %

Informau del nivell de català que tingueu certificat i de la data de la certificació o homologació. Si no teniu certificat de nivell de català, seleccioneu l'opció corresponent del menú desplegable

Oposicions per sectors, illes o àrees

Ajuda activada Desactivau ajuda

9 EXEMPCIÓ DE PAGAMENT DE TAXA

* Exempt de pagament per Certificat de Discapacitat igual o superior al 33%

☒ No ☐ Sí

☐ Seleccioneu aquesta opció, només en cas de certificat de discapacitat d'una comunitat autònoma fora de Balears

☐ Seleccioneu aquesta opció, només en cas de necessitat d'adaptació de temps i mitjans en les proves selectives, a fi d'assegurar la seva participació en condicions d'igualtat.

10 TITULACIÓ DEL CATALÀ

Nivell de català

Seleccionau... ▼

Data d'obtenció / homologació

dd/mm/aaaa 

11 DADES DE L'EXAMEN

Illa a on desitja realitzar l'examen

Seleccionau... ▼

Idioma de l'examen

Seleccionau... ▼

Cancel·lau ➞ < Anterior Següent >



10) Heu de triar l'illa on voleu fer l'examen. No té per què coincidir amb l'illa, l'àrea o el sector de les convocatòries que hàgiu triat.

Heu de triar també l'idioma en què fareu l'examen.

11 DADES DE L'EXAMEN

Illa a on desitja realitzar l'examen

Seleccionau... ✓

Idioma de l'examen

Seleccionau... ✓

Cancel·lau ⇨ < Anterior Següent >

11) Us podeu oposar que l'òrgan instructor consulti les dades del vostre DNI o NIE, el vostre certificat d'antecedents de delictes sexuals, el vostre certificat de discapacitat i les vostres dades acadèmiques. **Si us hi oposau, haureu d'aportar la documentació corresponent**

 Oposicions per sectors, illes o àrees

 Ajuda activada [Desactivau ajuda](#)

12 **AUTORITZACIÓ DE CONSULTA DE DADES**



L'article 28.2 de la Llei 39/2015 estableix que s'entén concedit el consentiment per a la consulta de les dades relatives a documents expedits o en poder de les administracions públiques.

Si no s'oposa, el Servei de Salut de les Illes Balears verificarà les dades. Però si s'oposa, haurà de presentar la documentació acreditativa d'aquestes dades.

M'opòs que es consultin els documents senyalats a continuació:

- ☐ M'opòs al fet que el Servei de Salut de les Illes Balears (Ib-Salut), a l'efecte de la present convocatòria, pugui sol·licitar a la Direcció General de Policia, les dades del Document Nacional d'Identitat (DNI) i/o del Document d'Identificació Estrangers (NIE).
- ☐ M'opòs al fet que el Servei de Salut de les Illes Balears (Ib-Salut), a l'efecte de la present convocatòria, pugui sol·licitar al Ministeri d'Educació el llistat de títols universitaris i no universitaris.
- ☐ M'opòs al fet que el Servei de Salut de les Illes Balears (Ib-Salut), a l'efecte de la present convocatòria, pugui sol·licitar al Ministeri de Justícia la consulta d'inexistència de delictes sexuals i antecedents penals.
- ☐ M'opòs al fet que el Servei de Salut de les Illes Balears (Ib-Salut), a l'efecte de la present convocatòria, pugui sol·licitar la consulta de dades de discapacitat (Comunitat autònoma de Balears).



12) Indica si donau consentiment perquè el Servei de Salut consulti o obtengui dades provinents d'ens públics o de persones jurídiques privades

13 **AUTORITZACIÓ, CONSULTA O CESSIÓ DE DADES PROVINENTS D'ENS PÚBLICS**

Senyalau obligatòriament «Sí» o «No».

* Dono consentiment perquè el Servei de Salut de les Illes Balears obtingui dades sobre inscripcions i anotacions, experiència professional, coneixements, formació, docència, activitats científiques i de difusió del coneixement, recerca, cooperació al desenvolupament i ajuda humanitària que estiguin relacionats amb aquest procediment i que figurin en registres de les administracions públiques i dels seus ens instrumentals (organismes públics, de naturalesa privada i titularitat pública i consorcis), universitats públiques, corporacions de dret públic (col·legis professionals, cambres oficials i federacions esportives, etc.), o qualsevol altre ens públic.

☒ Sí

☐ No

14 **AUTORITZACIÓ, CONSULTA O CESSIÓ DE DADES PROVINENTS DE PERSONES JURÍDIQUES PRIVADES**

Senyalau obligatòriament «Sí» o «No».

* Dono consentiment perquè el Servei de Salut de les illes Balears obtingui dades sobre inscripcions i anotacions, experiència professional, coneixements, formació, docència, activitats científiques i de difusió del coneixement, recerca, cooperació al desenvolupament i ajuda humanitària que estiguin relacionats amb aquest procediment i que figurin en registres de persones jurídiques privades que no formin part del sector públic.

☒ Sí

☐ No

13) Informació sobre protecció de dades

13

CLÀUSULA DE PROTECCIÓ DE DADES

Informació sobre protecció de dades personals: De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades personals, s'informa del tractament de les dades de caràcter personal que consta en el present formulari.

Finalitat del tractament i base jurídica: La finalitat d'aquest tractament és la selecció de personal i provisió de llocs de treball mitjançant convocatòries públiques.

Les dades de caràcter personal seran tractats pel Servei de Salut de les Illes Balears i incorporats a l'activitat de tractament "Selecció i provisió de personal".

El tractament de les seves dades és necessari per a l'execució d'un contracte en el qual l'interessat és part o per a l'aplicació a petició d'aquest de mesures precontractuals i per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament (veure apartat 5.18 Normativa del procediment).

Responsable del tractament: Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears.

C/Reina Esclaramunda nº9, 07003. Palma-Mallorca

Destinataris de les dades personals: De conformitat amb la Llei 3/2007, de 27 de març, de la funció pública de la comunitat autònoma de les Illes Balears; el 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 i a la Llei 55/2003, de 16 de desembre, de l'Estatut Marc del personal estatutari dels serveis de salut, les seves dades seran comunicades a la Direcció General de Funció Pública i Administracions públiques de la Conselleria d'Hisenda a fi de procedir a la inscripció del personal al servei de l'administració autonòmica, a l'elaboració del quadre d'equivalències i a l'homologació d'aquest.

En cap cas les dades de caràcter personal objecte del present formulari seran cedits ni utilitzats per a una finalitat diferent a l'abans descrita.

Termini de conservació de les dades personals: Es conservaran durant el temps necessari per a complir amb la finalitat per a la qual es van recaptar i per a determinar les possibles responsabilitats que es poguessin derivar d'aquesta finalitat i del tractament de les dades. Serà aplicable el que es disposa en la normativa d'arxius i

Cancel·lau ➞

◀ Anterior

Següent ▶



14) Declaració responsable i acceptació. Heu de senyalar la casella de verificació per poder continuar.

13 CLÀUSULA DE PROTECCIÓ DE DADES

Informació sobre protecció de dades personals: De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades personals, s'informa del tractament de les dades de caràcter personal que consta en el present formulari.

Finalitat del tractament i base jurídica: La finalitat d'aquest tractament és la selecció de personal i provisió de llocs de treball mitjançant convocatòries públiques.

Les dades de caràcter personal seran tractats pel Servei de Salut de les Illes Balears i incorporats a l'activitat de tractament "Selecció i provisió de personal".

El tractament de les seves dades és necessari per a l'execució d'un contracte en el qual l'interessat és part o per a l'aplicació a petició d'aquest de mesures precontractuals i per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament (veure apartat 5.18 Normativa del procediment).

Responsable del tractament: Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears.

C/Reina Esclaramunda nº9, 07003. Palma-Mallorca

Destinatari de les dades personals: De conformitat amb la Llei 3/2007, de 27 de març, de la funció pública de la comunitat autònoma de les Illes Balears; el l 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 i a la Llei 55/2003, de 16 de desembre l'Estatut Marc del personal estatutari dels serveis de salut, les seves dades seran comunicades a la Direcció General de Funció Pública i Administracions públi la Conselleria d'Hisenda a fi de procedir a la inscripció del personal al servei de l'administració autonòmica, a l'elaboració del quadre d'equivalències i a l'hom d'aquest.

En cap cas les dades de caràcter personal objecte del present formulari seran cedits ni utilitzats per a una finalitat diferent a l'abans descrita.

Termini de conservació de les dades personals: Es conservaran durant el temps necessari per a complir amb la finalitat per a la qual es van recaptar i per a d les possibles responsabilitats que es poguessin derivar d'aquesta finalitat i del tractament de les dades. Serà aplicable el que es disposa en la normativa d'arxi

Termini de conservació de les dades personals: Es conservaran durant el temps necessari per a complir amb la finalitat per a la qual es van recaptar i per a determinar les possibles responsabilitats que es poguessin derivar d'aquesta finalitat i del tractament de les dades. Serà aplicable el que es disposa en la normativa d'arxius i documentació.

Exercici de drets i reclamacions: Té dret a oposar-se al tractament de les seves dades, així com a limitar el mateix, accedir, rectificar, suprimir les dades i exercir el seu dret a portabilitat, mitjançant petició escrita dirigida al departament atenció a l'usuari de la Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears. C/Reina Esclaramunda nº9, 07003. Palma (Mallorca). La sol·licitud d'exercici de qualssevol dels seus drets haurà d'anar acompanyada d'una còpia de document oficial que li identifiqui (DNI, permís de conduir o passaport).

Finalment, l'informem que pot dirigir-se davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades i altres organismes públics competents per a qualsevol reclamació derivada del tractament de les seves dades personals.

Delegació de Protecció de Dades: la Delegació de Protecció de Dades del Servei de Salut de les Illes Balears té la seva seu en la Secretaria General al carrer de la Reina Esclaramunda núm. 9, de Palma (Mallorca).

Correu electrònic de contacte: dpd@ibsalut.es

És obligatori que marqueu la casella de verificació.

☐ * He llegit les condicions i hi estic d'acord.

Cancel·lau ↗

◀ Anterior

Següent ▶



15) Un cop acabat aquest formulari, apareixerà aquesta pantalla

 **ASSISTENT DE TRAMITACIÓ**
Usuari: **BARCELONA ONLINE** Nivell d'autenticació: **MITJÀ**

AccessibilitatSortiu

Presentació de sol·licitud - CO Sanitari A1

1 Cal saber

2 Emplenau

3 Annexau

4 Pagau

5 Registrau

Cancel·lau la tramitació

Emplenau els formularis

Heu d'emplenar correctament els formularis obligatoris per poder accedir a la passa següent. Per emplenar un formulari heu de pitjar sobre l'enllaç i un cop completat es marcarà com a realitzat.



Oposicions per sectors, illes o àrees

PDFXML

 Obligatori

 Opcional

 Revisau

 Dependent

 Completat correctament

 No completat

< Anterior

Següent >

Necessitau ajuda? Contactau amb l' [equip de suport](#)

SUPPORT

MAPA WEB | AVÍS LEGAL | RSS

Segueix-nos:   



16) Fase 3. Documentació que heu d'adjuntar, quan sigui procedent

Segons la vostra situació administrativa, haureu d'aportar documentació o no

Heu de tenir present que per aportar documentació ha de tenir un codi segur de verificació (CSV) o una signatura digital comprovable

ASSISTENT DE TRAMITACIÓ
Usuari: **VI, ANTONI MIGUEL ALFONSO GARCIA, DNI 2940** Nivell d'autenticació: MITJÀ [Accessibilitat](#) [Sortiu](#)

Presentació de sol·licitud - Concurs oposició convocatòria agost 2025 boib núm. 115

1 Cal saber 2 Emplenau **3 Annexau** 4 Pagau > 5 Registrau [Cancel·lau la tramitació](#)

Annexau la documentació
En aquesta passa heu d'annexar la documentació que se vos sol·licita.

ELECTRÒNICAMENT
Documents que heu d'aportar a través de l'aplicació

DNI o NIE
Les extensions permeses són: **PDF**. La mida màxima és de **2MB**.

Documentació acreditativa de titulacions acadèmiques
Les extensions permeses són: **PDF**. La mida màxima és de **2MB**.

Certificat d'inexistència de delictes sexuals i antecedents penals
Les extensions permeses són: **PDF**. La mida màxima és de **2MB**.

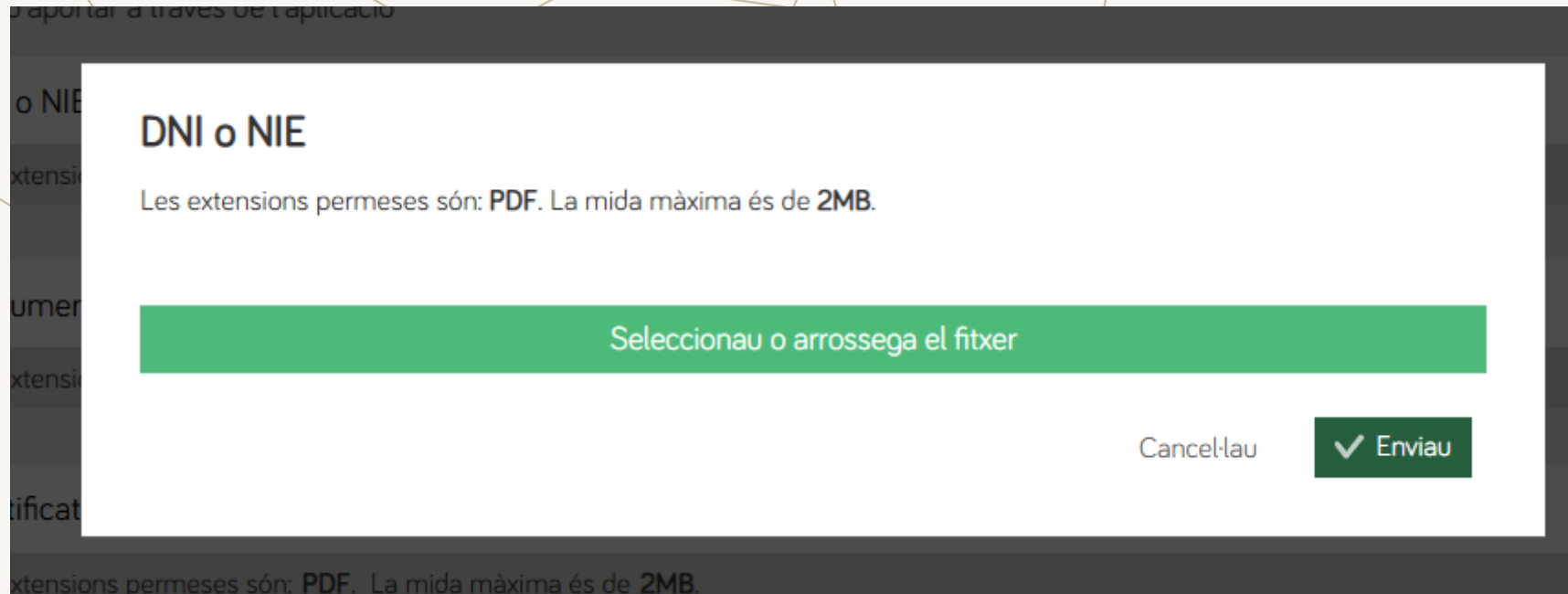
Certificat de discapacitat (comunitat autònoma de Balears)
Les extensions permeses són: **PDF**. La mida màxima és de **2MB**.

Obligatori Opcional Completat correctament No completat



17) En aquesta fase 3, per començar a annexar documents clica en la icona amb forma de clip

Descriviu cada document de manera que coincideixi amb el contingut del fitxer. Annexau tota la documentació necessària



The screenshot shows a web interface for uploading documents. At the top, it says "DNI o NIE". Below that, it states "Les extensions permeses són: PDF. La mida màxima és de 2MB." There is a large green button with the text "Seleccionau o arrossega el fitxer". At the bottom right, there are two buttons: "Cancel·lau" and "Enviau" with a checkmark icon.

DNI o NIE

Les extensions permeses són: PDF. La mida màxima és de 2MB.

Seleccionau o arrossega el fitxer

Cancel·lau Enviau

Un cop adjuntat un document, clicau en **Enviau**

DNI o NIE

Les extensions permeses són: **PDF**. La mida màxima és de **2MB**.

DNI.pdf

X

Cancel·lau

✓ Enviau

18) Quan hàgiu acabat d'annexar fitxers, la pantalla apareixerà així

 **ASSISTENT DE TRAMITACIÓ**
Usuari: [PLANTILLA: REGISTRE EL PROPIETARI QUALITATIU](#) **Nivell d'autenticació: MITJÀ** [Accessibilitat](#) [Sortiu](#)

Presentació de sol·licitud - Concurs oposició convocatòria agost 2025 boib núm. 115

1 Cal saber

2 Emplenau

3 Annexau

4 Pagau

5 Registrau

Cancel·lau la tramitació

ELECTRÒNICAMENT
Documents que heu d'aportar a través de l'aplicació

DNI o NIE

Les extensions permeses són: **PDF**. La mida màxima és de **2MB**.

Document annexat:

DNI.pdf

Documentació acreditativa de titulacions acadèmiques

Les extensions permeses són: **PDF**. La mida màxima és de **2MB**.

Document annexat:

TITOL.pdf

Certificat d'inexistència de delictes sexuals i antecedents penals

Les extensions permeses són: **PDF**. La mida màxima és de **2MB**.

Document annexat:

DELICTES_SEXUALS.pdf

Certificat de discapacitat (comunitat autònoma de Balears)

Les extensions permeses són: **PDF**. La mida màxima és de **2MB**.

Document annexat:

CERT_DISCAPACITAT.pdf

Per acabar, clicau en **Següent**



19) Fase 4. Ara heu de pagar la taxa corresponent

Recordau que haureu d'abonar una taxa per cada sector, illa o àrea on us hàgiu inscrit

**ASSISTENT DE TRAMITACIÓ**
Usuari: **PLANTILLA REGISTRE EL FORMULARI** Nivell d'autenticació: MITJÀ [Accessibilitat](#) [Sortiu](#)

Presentació de sol·licitud - CO Sanitari A1

1 Cal saber

2 Emplenau

3 Annexau

4 Pagau

5 Registrau

 Cancel·lau la tramitació

Pagau les taxes

 Una vegada efectuat el pagament heu de continuar amb la tramitació per **registrar el tràmit** i que la vostra sol·licitud sigui vàlida.

Pagament electrònic
En cas de realitzar un pagament electrònic vos connectareu amb la banca electrònica per efectuar el pagament de manera electrònica. Després de finalitzar el pagament recordau que haureu de retornar de la banca electrònica per finalitzar aquest assistent realitzant la passa 'Registar'.



Pagament de la taxa



 Obligatori

 Opcional

 Completat correctament

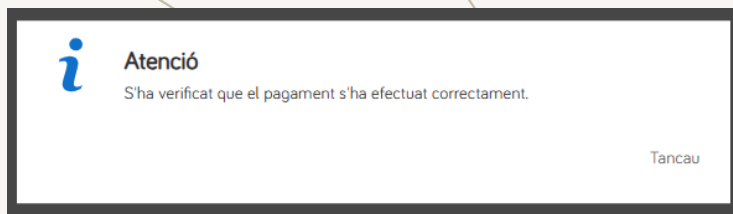
 No completat



Clicau aquí per iniciar el pagament electrònic



Un cop completat
el pagament,
apareixerà aquest
missatge



En aquesta pantalla podreu
descarregar el justificant del pagament

ASSISTENT DE TRAMITACIÓ
Usuari: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** Nivell d'autenticació: MITJÀ

Accessibilitat Sortiu

Presentació de sol·licitud - CO Sanitari A1

1 Cal saber 2 Emplenau 3 Annexau 4 **Pagau** 5 Registrau [Cancel·lau la tramitació](#)

Pagau les taxes

⚠ Una vegada efectuat el pagament heu de continuar amb la tramitació per **registrar el tràmit** i que la vostra sol·licitud sigui vàlida.

Pagament electrònic
En cas de realitzar un pagament electrònic vos connectareu amb la banca electrònica per efectuar el pagament de manera electrònica. Després de finalitzar el pagament recordeu que haureu de retornar de la banca electrònica per finalitzar aquest assistent realitzant la passa 'Registrar'.

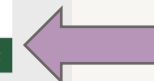
€ **Pagament de la taxa**

🖨 Electrònic [Justificant de pagament](#)

⚠ Obligatori ? Opcional ✓ Completat correctament ✗ No completat

[Anterior](#) [Següent](#)

Necessitau ajuda? Contactau amb l'equip de suport



Clicau en **Següent**



20) Fase 5. Ara heu de **signar digitalment** la sol·licitud. Necessitareu Cl@ve Permanent, un certificat digital o DNIE. En les pàgines següents descrivim el procediment segons cada mètode

ASSISTENT DE TRAMITACIÓ
Usuari: [usuari] Nivell d'autenticació: MITJA Accessibilitat Sortiu

Presentació de sol·licitud - Concurs oposició convocatòria agost 2025 boib núm. 115

1 Cal saber 2 Emplenau 3 Annexau 4 Pagau 5 **Registrau** Cancel·lau la tramitació

Registrau el tràmit
Una vegada completada la sol·licitud heu de pitjar el botó 'Registrau'.

A continuació vos mostrarem un resum amb totes les passes realitzades perquè reviseu les dades aportades abans d'enviar-les.

Resum de totes les passes emplenades
Hi ha documents que heu de signar per poder registrar la sol·licitud. Reviseu la iconografia per saber-ne el significat.

Signatura obligatòria Signatura opcional Signatura requerida (almenys ha de signar un signant) Signatura completada

Formularis

Oposicions per sectors, illes o àrees

Signant requereit:

[nom, cognoms, data de naixement, data de caducitat]

Annexos

DNI o NIE

Documentació acreditativa de titulacions acadèmiques

Certificat d'inexistència de delictes sexuals i antecedents penals

Certificat de discapacitat (comunitat autònoma de Balears)

Informació sobre la protecció de dades

☒ He llegit i accepto la informació sobre protecció de dades. [Informació sobre la protecció de dades](#)

Clicau en **Signau**

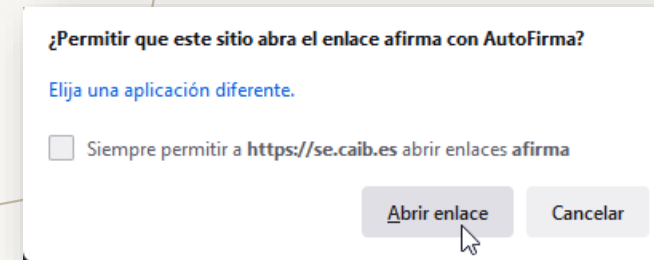


a) Signatura amb DNIE o certificat electrònic: heu de tenir instal·lat el programa Autofirm@

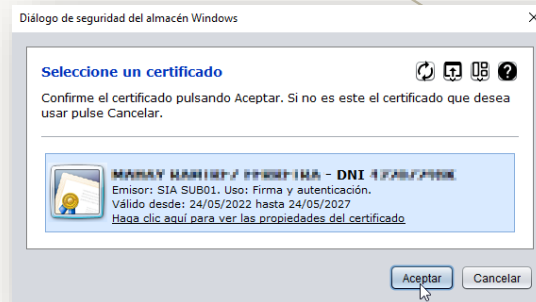
Clicau en el botó **Autofirm@**



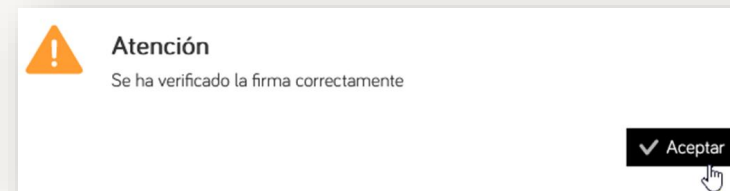
A continuació, clicau en el botó **Abrir enlace**



A la pantalla següent, clicau en **Aceptar**



Si tot ha anat correctament, apareixerà aquest missatge



b) Signatura amb **Cl@ve Permanent** (l'heu de tenir activada).
Clicau en el botó **Cl@veFirma**



1. Si és la primera vegada que signau amb Cl@ve Permanent, clicau en el botó **Emitir certificado**



2. A continuació, clicau en el botó **Solicitar certificado**



3. Ara introduïu la contrasenya del certificat que heu emprat per entrar en el procés, ja sigui el del DNIE, el del certificat digital o el de Cl@ve Permanent, i clicau en el botó **Emitir**

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DEL INTERIOR DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA POLICÍA NACIONAL cl@ve firma

Emisión de tu certificado de firma centralizado

iInformación!

A continuación debes indicar tu contraseña Cl@ve para comenzar con el proceso de emisión de tu certificado de firma centralizado.

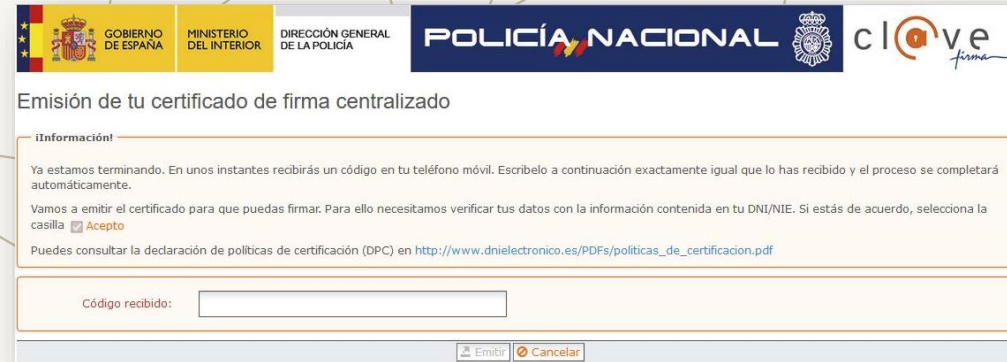
Puedes consultar la declaración de políticas de certificación (DPC) en http://www.dnielectronico.es/PDFs/politicas_de_certificacion.pdf

Contraseña:



4. Aleshores rebreu un codi per SMS al telèfon mòbil que tingueu vinculat al vostre certificat. Escriviu aquest codi a la pantalla següent i clicaeu en **Emitir**



The screenshot shows a web form from the Spanish Government (GOBIERNO DE ESPAÑA) and the Ministry of the Interior (MINISTERIO DEL INTERIOR). The header includes the logos of the Dirección General de la Policía and the Policía Nacional, along with the 'clave firma' logo. The title of the page is 'Emisión de tu certificado de firma centralizado'. Under the '¡Información!' section, there is text explaining the process: 'Ya estamos terminando. En unos instantes recibirás un código en tu teléfono móvil. Escríbelo a continuación exactamente igual que lo has recibido y el proceso se completará automáticamente.' It then asks the user to confirm their data by clicking 'Acepto'. A link is provided to consult the policy declaration: 'Puedes consultar la declaración de políticas de certificación (DPC) en http://www.dnielectronico.es/PDFs/politicas_de_certificacion.pdf'. Below this, there is a field labeled 'Código recibido:' with an input box. At the bottom, there are two buttons: 'Emitir' and 'Cancelar'.

5. Quan aparegui el quadre següent, clicaeu en **Seleccionar**



The screenshot shows a selection screen titled 'Seleccione el certificado de firma'. It displays a single certificate option with a circular icon containing a stylized 'F'. The text for the certificate is: 'FAMRET FERRERA MAHAY (FIRMA CENTRALIZADA)', 'Emitido por AC DNIE 005', and 'Fecha de caducidad: 23-01-2025'. To the right of this information is a button labeled 'seleccionar ►'. At the bottom center of the screen is a large orange button labeled 'Cancelar'.

6. Rebreu un altre codi per SMS: escriviu-lo a la pantalla següent, juntament amb la contrasenya, i clicau en **Continuar**



Plataforma de firma centralizada - Cl@ve Permanente

Firma

Para solicitar este trámite, es necesario que lo firmes mediante tu certificado de firma centralizado. De esta forma, tendrá la misma validez legal que si lo presentas presencialmente o utilizando certificado digital.

Para firmar, a continuación introduce tu contraseña y el código que te hemos enviado a tu móvil.

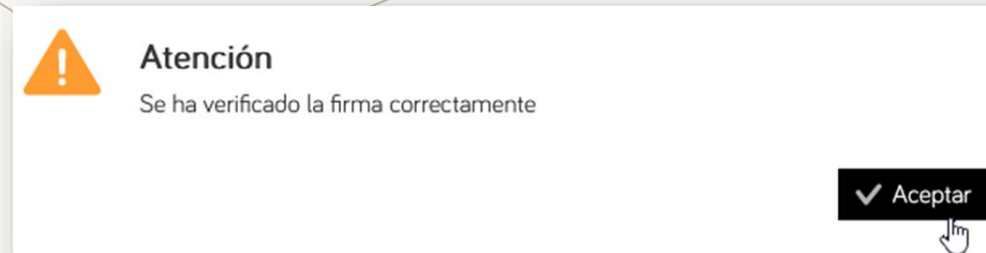
USUARIO FIRMANTE

CONTRASEÑA

CÓDIGO RECIBIDO 48051216

Continuar Cancelar

7. Si no s'ha produït cap error en el procés, apareixerà aquest missatge



Atención

Se ha verificado la firma correctamente

✓ Aceptar

21) Si s'ha signat correctament, apareixerà aquesta pantalla

**ASSISTENT DE TRAMITACIÓ**
Usuari: **VL/ANNA REGUELO PEDRO (CLUB D'ONGE)** Nivell d'autenticació: MITJÀ

Accessibilitat Sortiu

Presentació de sol·licitud - CO Sanitari A1

1 Cal saber 2 Emplenau 3 Annexau 4 Pagau **5 Registrau**

Cancel·lau la tramitació

Registrau el tràmit

Una vegada completada la sol·licitud heu de pitjar el botó 'Registrau'.

 A continuació **vos mostrarem un resum** amb totes les passes realitzades perquè reviseu les dades aportades abans d'enviar-les.

Resum de totes les passes emplenades

Hi ha documents que heu de signar per poder registrar la sol·licitud. Reviseu la iconografia per saber-ne el significat.

 Signatura obligatòria  Signatura opcional  Signatura requerida (almenys ha de signar un signant).  Signatura completada

Formularis

	Oposicions per sectors, illes o àrees	
Signant requerit:		
	VL/ANNA REGUELO PEDRO (CLUB D'ONGE) (ACTIVAT/ION)	Signat el 05/11/2025 12:23 

Informació sobre la protecció de dades

☐ He llegit i accept la informació sobre protecció de dades . [Informació sobre la protecció de dades](#)

< Anterior

Registrau >



22) Finalment, heu de **registrar la sol·licitud**. Si no la registrau, no haureu finalitzat la inscripció correctament

Clicau en el botó **Registrar**

ASSISTENT DE TRAMITACIÓ

Usuari: VOLUNTARI REGISTRE EL PROCÉS (05/11/2025)

Nivell d'autenticació: MITJÀ

Accessibilitat

Sortiu

Presentació de sol·licitud - CO Sanitari A1

1 Cal saber

2 Emplenau

3 Annexau

4 Pagau

5 **Registrau**

Cancel·lau la tramitació

Registrau el tràmit

Una vegada completada la sol·licitud heu de pitjar el botó 'Registrau'.

!

A continuació **vos mostrarem un resum** amb totes les passes realitzades perquè reviseu les dades aportades abans d'enviar-les.

Resum de totes les passes emplenades

Hi ha documents que heu de signar per poder registrar la sol·licitud. Reviseu la iconografia per saber-ne el significat.

! Signatura obligatòria

? Signatura opcional

Signatura requerida (almenys ha de signar un signant).

✓ Signatura completada

Formularis

Oposicions per sectors, illes o àrees

Signant requerit:

✓

VOLUNTARI REGISTRE EL PROCÉS (05/11/2025)

Signat el 05/11/2025 12:23

Informació sobre la protecció de dades

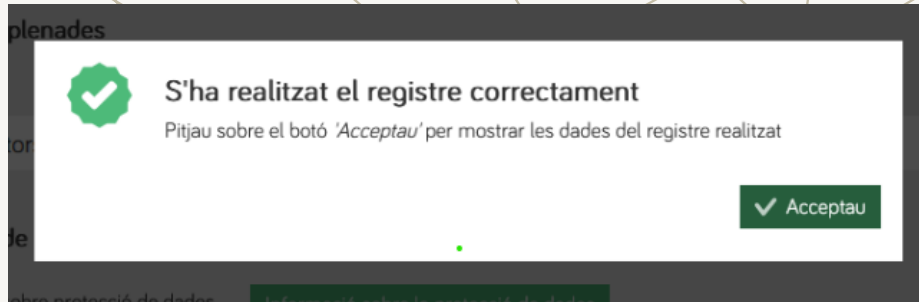
☐ He llegit i accept la informació sobre protecció de dades . [Informació sobre la protecció de dades](#)

< Anterior

Registrau ✓



23) Apareixerà aquest avís



Si clicau en **Acceptau**, us conduirà a aquesta pantalla, on consta el número de registre i podreu accedir a la vostra Carpeta Ciutadana, on també quedaran desats tant el justificant com la documentació que heu aportat, a més de la còpia del formulari d'inscripció. També rebreu una notificació per correu electrònic

A screenshot of a web application titled "ASSISTENT DE TRAMITACIÓ". The header is green and contains the user's name "Usuari: ENRIQUE SERRANO", the authentication level "Nivell d'autenticació: MITJÀ", and links for "Accessibilitat" and "Sortiu". The main content area is white and shows a success message: "EL TRÀMIT S'HA REGISTRAT CORRECTAMENT" with a green checkmark icon. Below this, it says "Justificant oficial de registre" and provides the registration number: "La vostra sol·licitud ha estat registrada amb el número de registre: GOIBE: 00000000000000000000". It also offers a link to the "Carpeta" (folder). Further down, it says "Documentació i dades aportades" and provides a link to "Mostra la documentació". At the bottom, there is a section for feedback: "Ens interessa la vostra opinió" with a prompt to rate the service from 1 to 5 stars. There are five green stars displayed, followed by the text "Sense valoració". Below the stars is a green button with a star icon and the text "Valorau". At the very bottom is a green button with a power icon and the text "Sortiu del tràmit".



Conselleria de Salut

Servei de Salut

