



G CONSELLERIA
O SALUT
I SERVEI SALUT
B ILLES BALEARS

Sollicitud / Solicitud

DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

Nom i llinatges / Nombre y apellidos

Núm. document identitat / N.º documento identidad

Adreça de notificació / Dirección de notificación

Núm. Pis / Piso Porta / Puerta Localitat / Localidad

Codi postal / Código postal Municipi / Municipio

Província / Provincia País

INFORMACIÓ ADDICIONAL / INFORMACIÓN ADICIONAL

Telèfons / Teléfonos Fax

Adreça electrònica / Correo electrónico

EXPÒS: / EXPONGO:

.....
.....

Per això SOL·LICIT / Por ello SOLICITO:

Participar en el procés de crida pública per a la categoria de

Participar en el proceso de llamamiento público para la categoría de

DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA:

- Fotocòpia compulsada del document d'identitat
Fotocopia compulsada del documento de identidad
- Fotocòpia compulsada del document que acredita la titulació acadèmica (diploma)
Fotocopia compulsada del documento que acredita la titulación académica (diploma)
- Serveis prestats en institucions del Sistema Nacional de Salut i de la Unió Europea
Servicios prestados en instituciones del Sistema Nacional de Salud y de la Unión Europea
- Documents acreditatius del nivell de català, si escau.
Documentos acreditativos del nivel de catalán, en su caso.

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

[rúbrica]

ÀREA DE RECURSOS HUMANS DE LA GERÈNCIA

ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE LA GERENCIA