

Presentació de documentació per sol·licitar places vacants dels concurs oposició de la categoria

DESTINACIÓ	Servei de Personal Estatutari del Servei de Salut de les Illes Balears
------------	--

SOL·LICITANT

Núm. doc. identitat		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Adreça postal			
Codi postal	Localitat		Municipi
Província		País	
Adreça electrònica		Telèfons	

REPRESENTANT

Núm. doc. identitat		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Adreça postal			
Codi postal	Localitat		Municipi
Província		País	
Adreça electrònica		Telèfons	

DOCUMENTACIÓ APORTADA

☐ Fotocòpia compulsada del certificat de coneixements de català

☐ Fotocòpia compulsada del títol acadèmic

☐ Declaració jurada o promesa de no haver estat separat del servei

☐ Sol·licitud de preferència de places

☐ Certificat de delictes de naturalesa sexual o autorització PINBAL

Lloc i data

rúbrica]