

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LAS PRUEBAS SELECTIVAS CORRESPONDIENTES A LA CONVOCATORIA DE 2017

CUERPO (Indíquese el cuerpo, la escala y/o la especialidad a que se aspira.)

--

DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRE

DNI	SEXO (D/H)	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD
		/ /	

DOMICILIO	CP

LOCALIDAD	ISLA

PROVINCIA	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA QUE SE AUTORIZA A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

--

DATOS DE PARTICIPACIÓN

ISLA	TURNO	(Sólo se puede optar a un turno.)
<input type="checkbox"/> MALLORCA	<input type="checkbox"/> LIBRE	
<input type="checkbox"/> MENORCA	<input type="checkbox"/> PROMOCIÓN INTERNA VERTICAL	
<input type="checkbox"/> IBIZA	<input type="checkbox"/> PROMOCIÓN INTERNA CRUZADA	
<input type="checkbox"/> FORMENTERA		

RESERVA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SÍ

ADAPTACIONES DE TIEMPO Y DE MEDIOS QUE SE NECESITAN

--

PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN

- Fotocopia del DNI o del documento oficial acreditativo de la identidad, en caso de NO DAR el consentimiento para que la Administración lo compruebe.
- Resguardo acreditativo del pago de los derechos de examen (tasa).
- En el supuesto de acceso para la reserva de personas con discapacidad, apórtese un certificado de los equipos multiprofesionales de la dirección general competente u organismo equivalente.

Disposición a prestar servicios como personal interino en una isla diferente de la isla a cuyas plazas se opta, siempre que se apruebe, como mínimo, un ejercicio de la oposición de las pruebas selectivas correspondientes.

MALLORCA

MENORCA

IBIZA

FORMENTERA

CONSENTIMIENTO

De acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015 del procedimiento administrativo, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de datos relativos al DNI y la titulación.

En caso contrario, si NO se da el consentimiento para la consulta, márquese la casilla siguiente:

NO doy el consentimiento para la consulta de mis datos de identidad y titulación mediante el Sistema de Verificación de datos de identidad y titulación, y **presento una fotocopia del DNI.**

SOL·LICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

El/La abajo firmante **SOLICITO** ser admitido/a a las pruebas selectivas a las que se refiere esta solicitud, **DECLARO** que son ciertos los datos que en esta se consignan y que reúno los requisitos exigidos para el ingreso y los especialmente señalados en la convocatoria mencionada, **AUTORIZO** para que la Administración trate mis datos personales a los efectos que se deriven de esta convocatoria y me comprometo a probar documentalmente todos los datos que constan en esta solicitud.

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

Firma

De acuerdo con lo que prevé la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la persona interesada puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito dirigido al titular de la Escuela Balear de Administración Públicas.

CONSEJERA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIONES PÚBLICAS