

ANEXO III

SOLICITUD

Datos personales:

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre:

DNI núm.:

Teléfono:

Teléfono

Correo electrónico:

Domicilio:

Localidad:

EXPONGO que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos a la base 2a de las bases específicas para la selección y provisión definitiva de una plaza de auxiliar de enfermería, grupo C, subgrupo C2, del artículo 76 del texto refundido de la Ley del estatuto básico del empleado público, aprobado por el Real decreto legislativo 5/2015, de 30 de octubre, aprobadas por el Consejo Ejecutivo del CIE en fecha 27 de abril de 2018.

Se adjuntan a la presente solicitud los documentos exigidos en su punto 3.6 de las bases de esta convocatoria.

SOL·LICITO ser admitido/a al proceso selectivo para la selección y la provisión definitiva de una plaza de auxiliar de enfermería, grupo C, subgrupo C2, del artículo 76 del texto refundido de la Ley del estatuto básico del empleado público, aprobado por el Real decreto legislativo 5/2015, de 30 de octubre.

AUTORITZO la publicación en el Boletín Oficial de las Islas Baleares y en la web del Consejo Insular de Ibiza de aquellos datos personales relativos a mi identidad que resulten imprescindibles para la realización de todo el proceso selectivo.

Ibiza, d de 2018

Firma,

PRESIDENCIA DEL CONSEJO INSULAR DE IBIZA
av. de España, 49, 07800 Ibiza (Islas Baleares)
www.conselldeivissa.es