



Consell de
Mallorca

■ Departament de Benestar
i Drets Socials
Institut Mallorquí d'Afers Socials

ANEXO III

SOLICITUD PARA TOMAR PARTE EN LA PROVISIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO POR EL SISTEMA DE LIBRE DESIGNACIÓN DEL INSTITUTO MALLORQUÍN DE ASUNTOS SOCIALES

1. DATOS PERSONALES

Apellidos	Nombre	
DNI/NIE	Fecha de nacimiento	
Domicilio	núm.	piso
Código postal	Localidad	
Teléfonos /		

2. DATOS PROFESIONALES

Organismo		
Centro directivo / Unidad administrativa	Localidad	
Cuerpo / escala / subescala / clase / categoría	Grupo	
Grado personal	Situación administrativa	
Puesto que ocupa	Código(RPT)	Nivel
Teléfono	Extensión	Dirección electrónica
Adjudicación en el lugar que ocupa: <input type="checkbox"/> Definitiva <input type="checkbox"/> Provisional		
Fecha de la adjudicación		
Total tiempo de antigüedad reconocida: años meses días		

Solicita ser admitido en la convocatoria pública para la provisión de puestos de trabajo, por el sistema de libre designación, aprobada por Resolución de la presidenta del IMAS de fecha / / BOE / BOIB núm. de / /), para el / los lugar / puestos de trabajo siguientes:

3. CÓDIGO DEL PUESTO DE TRABAJO SOLICITADO

Código	Denominación

La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos y circunstancias que hace constar en la presente solicitud, que cumple las condiciones exigidas en la convocatoria, y autoriza a introducir sus datos en un fichero automatizado para que se traten informáticamente, LOPD 3/2018, de 5 de diciembre.

Palma, _____ de _____ de 2019

[Firma]

INSTITUTO MALLORQUIN DE ASUNTOS SOCIALES. DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS



Consell de
Mallorca

■ Departament de Benestar
i Drets Socials
Institut Mallorquí d'Afers Socials

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ACREDITATIVOS QUE SE ADJUNTAN EN LA SOLICITUD PRESENTADA

Apellidos y nombre _____ DNI _____

Requisitos exigidos			
A	DNI / NIE		
B	Titulación		
C	Catalán		
D			
Núm. orden ¹	Otra documentación: Titulación académica diferente a la exigida, experiencia laboral, cursos realizados y otros méritos	Núm. horas	A cumplimentar por la Administración
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Palma, ____ de _____ de 2019

[Firma]

¹ Se ordenarán los documentos correlativamente y deberá coincidir el número de orden con el número apuntado en cada documento que se aporta.