



ANNEX 4 / ANEXO 4

Dades personals / Datos personales

Primer llinatge <i>Primer apellido</i>		Segon llinatge <i>Segundo apellido</i>	
Nom / Nombre		Doc. identitat / Doc. identidad	

Dades a l'efecte de rebre notificacions / Datos a efectos de recibir notificaciones

Tipus (carrer, plaça...) i nom de la via <i>Tipo (calle, plaza...) y nombre de la vía</i>			
Núm. / N.º	Pis / Piso	Porta / Puerta	Localitat / Localidad
CP	Municipi / Municipio		
Província / Provincia		Telèfons <i>Teléfonos</i>	

Dades administratives / Datos administrativos

Codi de la categoria / Código de la categoría	Situació administrativa actual / Situación administrativa actual

Plaça des de la qual es concursa <i>Plaza desde la que se concursa</i>	Destinació actual** <i>Destino actual**</i>
Servei de salut / Servicio de salud	Servei de salut / Servicio de salud
Centre / Centro	Centre / Centro
CIAS*	CIAS*

* Només atenció primària del Servei de Salut de les Illes Balears.
* Solo atención primaria del Servicio de Salud de las Islas Baleares.

** Només en cas de situació administrativa de comissió de serveis o PIT.
** Solo en caso de situación administrativa de comisión de servicios o PIT.

☐ **Sol·licitud condicionada per raó de convivència familiar**
Solicitud condicionada por razón de convivencia familiar

Primer llinatge <i>Primer apellido</i>		Segon llinatge <i>Segundo apellido</i>	
Nom / Nombre		Doc. identitat / Doc. identidad	

SOL·LICIT: / SOLICITO:

Ser admès/admesa en el concurs de trasllats a què es refereix aquesta sol·licitud.
Ser admitido/admitida en el concurso de traslados a que se refiere esta solicitud.

DECLAR: / DECLARO:

Que són certes les dades que hi consign, que complesc els requisits de la convocatòria del concurs de trasllats i que em compromet a acreditar-ho documentalment.

Que son ciertos los datos consignados, que cumpla los requisitos de la convocatoria del concurso de traslados y que me comprometo a acreditarlo documentalmente.

--	--

(rúbrica)

Imprimiu el document emplenat degudament i signau-lo
Imprima el documento debidamente cumplimentado y firmelo



Primer llinatge <i>Primer apellido</i>		Segon llinatge <i>Segundo apellido</i>	
Nom / Nombre		Doc. identitat / Doc. identidad	
Codi de la categoria / Código de la categoría			

Codi dels llocs de feina sol·licitats, per ordre de preferència
Código de los puestos de trabajo solicitados, por orden de preferencia

1		17	
2		18	
3		19	
4		20	
5		21	
6		22	
7		23	
8		24	
9		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16		32	

--	--

(rúbrica)

Imprimiu el document emplenat degudament i signau-lo
Imprima el documento debidamente cumplimentado y firmelo