

Les persones aspirants poden emplenar els camps del formulari directament en aquest document i imprimir-lo o bé imprimir el document en blanc i omplir els camps de forma manual.

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A LES PROVES SELECTIVES

DADES PERSONALS:

Llinatges i nom: _____			
DNI: _____	Sexe: _____	Data de naixement: _____	
Nacionalitat: _____	Telèfons: _____		
Adreça: _____			
Municipi: _____	Illa: _____	Província: _____	C.P.: _____
Adreça electrònica: _____			

COS (IMPORTANT. Indica el cos, l'escala i l'especialitat, si escau, a què aspirau):

ILLA DE LA CONVOCATÒRIA A LA QUAL OPTA (Només es pot escollir una illa):

☐ MALLORCA ☐ MENORCA ☐ EIVISSA ☐ FORMENTERA

ILLA A ON VOLEU FER L'EXAMEN (Només es pot escollir una illa):

☐ MALLORCA ☐ MENORCA ☐ EIVISSA ☐ FORMENTERA

DISPOSICIÓ A PRESTAR SERVEIS A UNA ALTRA ILLA COM A FUNCIONARI INTERÍ:

Indica si estau disposat a prestar serveis com a personal **interí** en una illa diferent de l'illa a la qual us presentau en cas que formeu part de la borsa d'interins que es constitueixi amb les persones que han aprovat, com a mínim, el primer exercici de les proves selectives.

☐ MALLORCA ☐ MENORCA ☐ EIVISSA ☐ FORMENTERA

TORN (Només es pot escollir un torn i només en el cas que estigui convocat):

Torns generals:

- ☐ Torn lliure
☐ Promoció interna vertical
☐ Promoció interna creuada
☐ Promoció interna per a personal laboral fix

Reserva d'un 5% per a persones amb discapacitat:

- ☐ Torn lliure
☐ Promoció interna

Reserva d'un 2% per a persones amb discapacitat intel·lectual:

- ☐ Torn lliure

GRAU DE DISCAPACITAT (Només per persones amb discapacitat):

Percentatge de discapacitat: _____ %

Adaptació de temps i mitjans que necessitau: _____

TITULACIÓ AL·LEGADA SOTA DECLARACIÓ RESPONSABLE:

Titulació acadèmica per accedir-hi: _____

Universitat d'expedició de la titulació (si escau): _____

CONEIXEMENTS DE LLENGUA CATALANA AL·LEGATS SOTA DECLARACIÓ RESPONSABLE:

Nivell de coneixements de llengua catalana de què disposau: _____

- Tipus de certificat de coneixements de llengua catalana
- ☐ Certificat de coneixements de llengua catalana **expedit** per l'EBAP.
 - ☐ Certificat de coneixements de llengua catalana **expedit** per la direcció general competent en **política lingüística** de la CAIB.
 - ☐ Certificat de coneixements de llengua catalana **homologat** per la direcció general competent en **política lingüística** de la CAIB.
 - ☐ Certificat de coneixements de llengua catalana declarats **equivalents** segons l'Ordre del Conseller d'Educació, Cultura i Universitats de 21 de febrer de 2013, **inscrit en el Registre de Personal** de la DG de Funció Pública.
 - ☐ Certificat de coneixements de llengua catalana declarats **equivalents** segons l'Ordre del Conseller d'Educació, Cultura i Universitats de 21 de febrer de 2013, **NO inscrit en el Registre de Personal** de la DG de Funció Pública ***(en aquest cas, l'aspirant l'ha d'aportar, excepte que ja l'hagi aportat en altre procediment tramitat per l'EBAP, sempre que no hagin transcorregut més de 5 anys des de la seva finalització. En aquest darrer cas, assenyalau-ne el procediment).** _____
- (Per favor, llegiu bé aquestes opcions, ja que, de no indicar la casella correcta, no podrem comprovar el vostre nivell de coneixements):

DECLARACIÓ RESPONSABLE:

Signant aquesta sol·licitud:

DECLAR que **complesc els requisits** que exigeix la convocatòria, referits sempre a la data d'expiració del termini assenyalat per presentar les sol·licituds i durant tot el procés selectiu, i que són certes les dades que es consignen en aquesta sol·licitud. **Em compromet** a aportar la documentació per acreditar-ho en el cas de ser requerit per l'Administració.

MANIFEST que **no he estat separat** del servei de l'administració local, autonòmica o estatal, ni estic inhabilitat per a l'exercici de la funció pública. **Em compromet** a comunicar a l'autoritat convocant qualsevol canvi que es produeixi en aquest sentit en la meua situació personal.

DECLAR que complesc el requisit de tenir les **capacitats i les aptituds físiques i psíquiques** que són necessàries per a l'exercici de les funcions del cos, l'escala i/o l'especialitat a què correspon el procés selectiu.

CONSENTIMENT A LA COMPROVACIÓ DE DADES:

D'acord amb l'article 28 de la Llei 39/2015 del procediment administratiu, **s'entén concedit el consentiment** per a la consulta de dades relatives a documents expedits o en poder de les administracions públiques. L'EBAP verificarà les dades relatives al DNI, la titulació acadèmica, els mèrits, els certificats acreditatius de la condició legal de discapacitat i els certificats de coneixement de llengua catalana expedits, homologats o inscrits a la CAIB.

Si **NO** donau el consentiment per a la consulta, marcau la casella següent:

- ☐ **NO DON** el consentiment per a la consulta de les dades contingudes en els documents anteriors, ni perquè l'EBAP sol·liciti a altres administracions els documents necessaris per acreditar el compliment de mèrits i/o requisits.
- ☐ **NO DON** el consentiment perquè l'Administració recapti d'ofici l'informe d'aptitud i/o adaptació de l'equip multiprofessional de la direcció general competent en matèria de persones amb discapacitat. **Si no es dona aquest consentiment s'haurà d'aportar l'informe amb 15 dies d'antelació al començament les proves.**

NOTIFICACIONS ELECTRÒNIQUES:

- ☐ **DON** el consentiment perquè l'Administració practiqui les notificacions i comunicacions relatives al procediment mitjançant mitjans electrònics.

DOCUMENTACIÓ D'OBLIGADA PRESENTACIÓ PER A TOTS ELS TORNOS:

- ☐ Acreditació d'haver abonat la **taxa** per drets d'examen (excepte les persones amb discapacitat).
- ☐ Còpia autèntica, si escau, del certificat de coneixements de **llengua catalana** declarat **equivalent** segons l'Ordre del conseller d'Educació, Cultura i Universitats de 21 de febrer de 2013, **NO inscrit** en el Registre de Personal de la DG de Funció Pública i no aportat a altres procediments tramitats per l'EBAP.

DOCUMENTACIÓ OBLIGADA NOMÉS PEL TORN DE RESERVA DE PERSONES AMB DISCAPACITAT:

- ☐ **Informe d'aptitud i/o adaptació** de l'equip multiprofessional de la direcció general competent en matèria de persones amb discapacitat **o còpia de la seva sol·licitud** registrada d'entrada.

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR EN CAS D'HAVER DENEGAT EL CONSENTIMENT:

(Aquesta documentació sols s'ha de presentar en cas de negativa expressa que l'EBAP la comprovi d'ofici).

- ☐ Còpia del **DNI** o del document oficial acreditatiu de la identitat o resguard de la sol·licitud de renovació.
- ☐ Certificat de coneixements de **llengua catalana** acreditatiu del nivell exigít a la convocatòria.

Només pel torn de reserva per a discapacitats:

- ☐ Certificat de condició legal de **discapacitat**.

SOL·LICITUD:

SOL·LICIT ser admès/admesa a les proves selectives a què es refereix aquesta sol·licitud.

AUTORITZ l'Administració a tractar les meves dades personals als efectes que es derivin d'aquesta convocatòria.

LLOC, DATA I SIGNATURA:

_____, ____ d _____ de _____
[Rúbrica]

Abans de signar la sol·licitud ha de llegir la informació sobre protecció de dades.

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES:

Responsable:	Escola Balear d'Administració Pública
Finalitat:	Gestió de procés selectiu
Legitimació:	En compliment de l'interès públic i d'obligacions legals
Destinatari:	Es cediran dades personals a tercers. Veure informació addicional
Drets:	Drets d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, d'oposició al tractament tal com s'explica a la informació addicional
Informació addicional:	Veure annex «protecció de dades» de la convocatòria

Destinació:	ESCOLA BALEAR D'ADMINISTRACIÓ PÚBLICA
Codi DIR3:	A04013584