

SOLICITUD DE ADMISIÓN BOLSA EXTRAORDINARIA DE TRABAJO

TÉCNICO/A SUPERIOR MÉDICO/A DEL TRABAJO

DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|----------------------|---------------|--|
| Apellidos: | | Nombre: | |
| DNI/NIE: | Fecha de nacimiento: | Nacionalidad: | |
| Domicilio: | | | |
| Código postal: | Municipio: | | |
| Teléfono/s: / / | | | |
| Correo electrónico: | | | |
| Discapacidad: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> De acuerdo con el punto 4 del anexo I de las bases generales que rigen los procesos selectivos de las bolsas extraordinarias, presento el certificado de reconocimiento de grado de discapacidad, igual o superior al 33%, así como la solicitud o el certificado de aptitud de la Dirección General de Atención a la Dependencia del Govern de les Illes Balears. | | | |

REQUISITOS

Se adjunta:

| | |
|---|--|
| DNI / NIE <input type="checkbox"/> | NIVEL DE CATALÁN <input type="checkbox"/> |
| TÍTULO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> | CARNET DE CONDUIR B <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Declara que cumple el requisito de tener las capacidades y aptitudes físicas y psíquicas que son necesarias para el ejercicio de las funciones de la especialidad o categoría a la que corresponde esta bolsa. |
| <input type="checkbox"/> | Declara que no ha sido separado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio de ninguna Administración pública, de los órganos constitucionales o estatutarios de las comunidades autónomas, ni se encuentra inhabilitado o inhabilitada de manera absoluta o especial para ocupaciones o cargos públicos por resolución judicial para acceder a la especialidad o categoría de esta bolsa extraordinaria. |
| <input type="checkbox"/> | Da su consentimiento y solicita al IMAS incorporar, si procede, todos los méritos que ya consten en el expediente personal del IMAS |
| <input type="checkbox"/> | Solicita que el IMAS expida el certificado de servicios prestados para su incorporación a la baremación de méritos |
| <input type="checkbox"/> | Autoriza el uso de la dirección de correo electrónico a efectos de notificación de trámites relativos al procedimiento |

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS MÉRITOS

1. EXPERIENCIA PROFESIONAL

1.a) Servicios prestados en cualquier Administración Pública ejerciendo funciones de naturaleza o de contenido técnico análogas a las del cuerpo, escala y categoría o especialidad de la bolsa.

| |
|-----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |
| 9. |
| 10. |
| 11. |

| |
|-----|
| 12. |
| 13. |
| 14. |
| 15. |

1.b) Servicios prestados en entidades de derecho público sometidas con carácter general al derecho privado, en consorcios del sector público, en fundaciones del sector público o en una empresa pública societaria, ejerciendo funciones de naturaleza o contenido técnico análogas a las del cuerpo, escala y categoría o especialidad de la bolsa.

| |
|-----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |
| 9. |
| 10. |
| 11. |
| 12. |
| 13. |
| 14. |
| 15. |

1.c) Servicios prestados en una empresa privada, per compte propi o autònom, ejerciendo funciones de naturaleza o de contenido técnico análogas a las del cuerpo, escala y categoría o especialidad de la bolsa.

| |
|-----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |
| 9. |
| 10. |
| 11. |

| |
|-----|
| 12. |
| 13. |
| 14. |
| 15. |

1.d) Servicios prestados en cualquier Administración Pública, siempre que se encuentren dentro del ámbito de aplicación de la Ley 70/1978, de 26 de diciembre, de reconocimiento de servicios previos en la Administración Pública, en una especialidad o categoría diferente.

| |
|-----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |
| 9. |
| 10. |
| 11. |
| 12. |
| 13. |
| 14. |
| 15. |

2. FORMACIÓN

2.1.MÉRITOS ACADÉMICOS

2.1.a. Estudios académicos oficiales

| |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |

2.1.b. Estudios propios universitarios

| |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |

2.1.c. Docencia impartida en estudios académicos

| |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |

2.2. CURSOS Y ACCIONES FORMATIVAS

Legenda: Horas: número de horas de la actividad formativa ; Mod.: modalidad (asistencia – AS / aprovechamiento - AP / docencia - DO)

2.2.a. Formación directamente relacionada con las funciones de la especialidad o categoría

| Nombre de la actividad o curso | Horas | Mod. | Organismo o Entidad |
|--------------------------------|-------|------|---------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |
| 31 | | | |
| 32 | | | |
| 33 | | | |
| 34 | | | |
| 35 | | | |
| 36 | | | |
| 37 | | | |
| 38 | | | |
| 39 | | | |
| 40 | | | |
| 41 | | | |
| 42 | | | |
| 43 | | | |
| 44 | | | |
| 45 | | | |
| 46 | | | |
| 47 | | | |
| 48 | | | |
| 49 | | | |
| 50 | | | |
| 51 | | | |
| 52 | | | |
| 53 | | | |
| 54 | | | |
| 55 | | | |
| 56 | | | |
| 57 | | | |
| 58 | | | |
| 59 | | | |
| 60 | | | |
| 61 | | | |

ANEXO III

| | | | |
|----|--|--|--|
| 62 | | | |
| 63 | | | |
| 64 | | | |
| 65 | | | |
| 66 | | | |
| 67 | | | |
| 68 | | | |
| 69 | | | |
| 70 | | | |

2.2.b. Formación meritable para cualquier especialidad

Legenda: Horas: número de horas de la actividad formativa ; Mod.: modalidad (asistencia – AS / aprovechamiento - AP / docencia - DO)

2.2.b.1. Cursos del área jurídico-administrativa

| | Nombre de la actividad o curso | Horas | Mod. | Organismo o Entidad |
|----|--------------------------------|-------|------|---------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

2.2.b.2. Cursos de igualdad de género

| | Nombre de la actividad o curso | Horas | Mod. | Organismo o Entidad |
|---|--------------------------------|-------|------|---------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |

ANEXO III

| | | | |
|----|--|--|--|
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |

2.2.b.3. Cursos de informática

| | Nombre de la actividad o curso | Horas | Mod. | Organismo o Entidad |
|----|--------------------------------|-------|------|---------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

2.2.b.4. Cursos de calidad/habilidades/competencias profesionales/mandos

| | Nombre de la actividad o curso | Horas | Mod. | Organismo o Entidad |
|---|--------------------------------|-------|------|---------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

ANEXO III

| | | | |
|----|--|--|--|
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |

2.2.b.5. Cursos de prevención de riesgos laborales

| | Nombre de la actividad o curso | Horas | Mod. | Organismo o Entidad |
|----|--------------------------------|-------|------|---------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

3. PUBLICACIONES Y PONENCIAS

Publicaciones de las personas aspirantes sobre estudios o trabajos en medios especializados, científicos, técnicos o profesionales y ponencias o comunicaciones presentadas en congresos, jornadas y seminarios.

| TÍTULO | ISBN/ISNN/Depósito legal |
|--------|--------------------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

4. COMISIÓN DE SERVICIOS FORZOSA O EN ATRIBUCIÓN TEMPORAL DE FUNCIONES**4.1. COMISIÓN DE SERVICIOS FORZOSA O ATRIBUCIÓN TEMPORAL DE FUNCIONES**

| | Administración |
|---|----------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

4.2. ATRIBUCIÓN TEMPORAL DE FUNCIONES DE CARÁCTER VOLUNTARIO

| | Administración |
|---|----------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

5. OTROS MÉRITOS

Personas menores de 30 años que acceden al primer trabajo ☐

6. CONOCIMIENTOS DE LENGUA CATALANA

Marque la casilla que corresponda B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐ LA ☐

☐ Declaro que son ciertos los datos y la relación de méritos alegados en este documento y los únicos que quiero alegar.

Fecha y firma:

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se informa a la persona interesada que los datos facilitados serán incluidos en el fichero automatizado del Registro de documentos y en la Base de datos de RRHH para su tratamiento informático en el proceso de selección. Asimismo, se informa a la persona interesada de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos incluidos en la legislación vigente, mediante escrito presentado en el Registro del Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales.