



## Solicitud de participación procedimiento especial selección

Solicitud de participación en el proceso especial de selección de personal estatuario temporal, de las plazas de la categoría de ....., de la plantilla de la Gerencia ....., convocada por el director general del Servicio de Salud a través de la resolución de fecha ....., i expediente ..... - ...../.....

PERSONA SOLICITANTE					
Nombre:		Primer apellido:		Segundo apellido:	
DNI/NIE/pasaporte:	Fecha de nacimiento:	Teléfono/s de contacto:		Correo electrónico:	
Domicilio:			Núm.:	Esc.:	Piso:
Localidad:		Municipio:		CP:	
EXPONGO:					
1. Que con fecha..... se publicó la convocatoria de un procedimiento especial de selección de personal estatuario temporal del Servicio de Salud de las Islas Baleares, de .....plaza/plazas de la categoría.....de la plantilla de la Gerencia.....					
2. Que cumpla los requisitos que se exigen.					
<b>Solicito:</b> Ser admitido/a en esta convocatoria.					

Documentos adjuntos:	
1	Copia autentica DNI/NIE/pasaporte
2	Copia autentica de la titulación
3	Resguardo de pago de la tasa
4	Acreditar los Servicios prestados según baremo*
5	Conocimientos de catalán

\*No es necesario aportar documentación de los méritos de los Servicios prestados como personal estatuario del Servicio de Salud de las Islas Baleares.

Palma, ..... de.....de 2022.

[Rúbrica]