

**SOLICITUD DE ADMISIÓN BOLSA EXTRAORDINARIA DE TRABAJO DE ENFERMERÍA**

**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, 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			
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			
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			

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

	Administración
1	
2	
3	
Atribución temporal de funciones de carácter voluntario	Administración
1	
2	
3	

### 5. OTROS MÉRITOS

Personas menores de 30 años que acceden al primer trabajo o haber realizado funciones de tutorización de alumnos en prácticas de la especialidad de enfermería en el IMAS ☐

### 6. CONOCIMIENTOS DE LENGUA CATALANA

Marque la casilla que corresponda C1 ☐ C2 ☐ LA ☐

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

En el caso de no presentar esta solicitud en el Registro General del IMAS, la persona interesada ha de comunicarlo al Servicio de Selección y Provisión del Departamento de Recursos Humanos mediante el envío de un correo electrónico a la dirección [selecciorh@imas.conselldemallorca.net](mailto:selecciorh@imas.conselldemallorca.net), adjuntando únicamente el justificante de la presentación de la solicitud dentro del plazo.

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.*