

## SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ BORSA EXTRAORDINÀRIA DE TREBALL D'INFERMERIA

### DADES PERSONALS

Llinatges:		Nom:	
DNI/NIE:	Data de naixement:	Nacionalitat:	
Domicili:			
Codi postal:	Municipi:		
Telèfon/s:                      /                      /			
Correu electrònic:			
Discapacitat:    Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> D'acord amb el punt 4 de l'annex I de les bases generals que regeixen els processos selectius de borses extraordinàries, apporto el certificat de reconeixement de grau de discapacitat, igual o superior al 33%, així com la sol·licitud o el certificat d'aptitud emès per la Direcció General d'Atenció a la Dependència del Govern de les Illes Balears.			

### REQUISITS

#### S'adjunta:

DNI / NIE <input type="checkbox"/>	NIVELL DE CATALÀ <input type="checkbox"/>
TÍTOL ACADÈMIC <input type="checkbox"/>	PERMÍS DE CONDUIR B <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Declara que compleix el requisit de tenir les capacitats i aptituds físiques i psíquiques que són necessàries per a l'exercici de les funcions de l'especialitat o categoria a que correspon aquesta borsa.	
<input type="checkbox"/> Declara que no he estat separat/ada, mitjançant expedient disciplinari, del servei de cap Administració pública, dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni es troba inhabilitat o inhabilitada de manera absoluta o especial per a ocupacions o càrrecs públics per resolució judicial per accedir a l'especialitat o categoria d'aquesta borsa extraordinària.	
<input type="checkbox"/> Dona el consentiment i sol·licita a l'IMAS incorporar, si n'és el cas, tots els mèrits que ja consten a l'expedient personal de l'IMAS	
<input type="checkbox"/> Sol·licita que l'IMAS expedeixi el certificat de serveis prestats per a la seva incorporació a la baremació de mèrits	
<input type="checkbox"/> Autoritza l'ús de l'adreça de correu electrònic a efectes de notificació de tràmits relatius al procediment	

### DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DELS MÈRITS

#### 1. EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL

1. a) Serveis prestats en qualsevol administració pública exercint funcions de naturalesa o de contingut tècnic anàlogues a les del cos, escala i categoria o especialitat de la borsa.

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

12.
13.
14.
15.

1.b) Serveis prestats en entitats de dret públic sotmeses amb caràcter general al dret privat, en consorcis del sector públic, en fundacions del sector públic o en una empresa pública societària, exercint funcions de naturalesa o contingut tècnic anàlogues a les del cos, escala i categoria o especialitat de la borsa.

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

1.c) Serveis prestats en una empresa privada, exercint funcions de naturalesa o de contingut tècnic anàlogues a les del cos, escala i categoria o especialitat de la borsa.

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

1.d) Serveis prestats en qualsevol administració pública, sempre que es trobin dins l'àmbit d'aplicació de la Llei 70/1978, de 26 de desembre, de reconeixement de serveis previs en l'Administració pública, en una especialitat o categoria diferent.

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

10.
11.
12.
13.
14.
15.

## 2. FORMACIÓ

### 2.1. MÈRITS ACADÈMICS

#### 2.1.a. Estudis acadèmics oficials

1.
2.
3.
4.
5.

#### 2.1.b. Estudis propis universitaris

1.
2.
3.
4.
5.

#### 2.1.c. Docència impartida a estudis acadèmics

1.
2.
3.
4.
5.

### 2.2. CURSOS I ACCIONS FORMATIVES

Llegenda: Hores: número d'hores de l'activitat formativa ; Mod.: modalitat (assistència – AS / aprofitament - AP / docència – DO)

#### 2.2.a. Formació directament relacionada amb les funcions de l'especialitat o categoria

Nom de l'activitat o curs	Hores	Mod.	Organisme o Entitat
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. Formació meritable per a qualsevol especialitat

Llegenda: Hores: número d'hores de l'activitat formativa ; Mod.: modalitat (assistència – AS / aprofitament – AP / docència – DO)

#### 2.2.b.1. Cursos de l'àrea jurídic-administrativa

	Nom de l'activitat o curs	Hores	Mod.	Organisme o Entitat
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

#### 2.2.b.2. Cursos d'igualtat de gènere

	Nom de l'activitat o curs	Hores	Mod.	Organisme o Entitat
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

#### 2.2.b.3. Cursos d'informàtica

	Nom de l'activitat o curs	Hores	Mod.	Organisme o Entitat
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

**2.2.b.4. Cursos de qualitat/habilitats/competències professionals/comandaments**

Nom de l'activitat o curs	Hores	Mod.	Organisme o Entitat
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

**2.2.b.5. Cursos de prevenció de riscos laborals**

Nom de l'activitat o curs	Hores	Mod.	Organisme o Entitat
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

**3. PUBLICACIONS I PONÈNCIES**

Publicacions de les persones aspirants sobre estudis o treballs en mitjans especialitzats, científics, tècnics o professionals i ponències o comunicacions presentades en congressos, jornades i seminaris.

TÍTOL	ISBN/ISNN/Depòsit legal
1.	
2.	

3.	
4.	
5.	

4. COMISSIÓ DE SERVEIS FORÇOSA O EN ATRIBUCIÓ TEMPORAL DE FUNCIONS	
	Administració
1.	
2.	
3.	
Atribució temporal de funcions de caràcter voluntari	Administració
1.	
2.	
3.	

5. ALTRES MÈRITS
Persones menors de 30 anys que accedeixen al primer treball o haver realitzat funcions de tutorització d'alumnes en pràctiques de l'especialitat d'infermeria a l'IMAS <input type="checkbox"/>

6. CONEIXEMENTS DE LLENGUA CATALANA
Marcau la casella que pertorqui C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/>

☐ Declaro que són certes les dades i la relació de mèrits al·legats en aquest document i els únics que vull al·legar.

En el cas de no presentar la sol·licitud en el Registre General de l'IMAS, la persona interessada haurà de comunicar-ho al Servei de Selecció i Provisió del Departament de Recursos Humans mitjançant l'enviament d'un correu electrònic a la direcció [selecciorh@imas.conselldemallorca.net](mailto:selecciorh@imas.conselldemallorca.net), adjuntant únicament el justificant de la presentació de la sol·licitud dins termini.

Data i signatura:

*D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documents i a la Base de Dades de RRHH per al seu tractament informàtic en el procés de selecció. Així mateix, s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el Registre de l'Institut Mallorquí d'Afers Socials.*