

**ANNEX**

**SOL·LICITUD PER PARTICIPAR EN EL PROCEDIMENT PER A LA OCUPACIÓ TEMPORAL PER  
MITJÀ DEL SISTEMA DE COMISSIÓ DE SERVEIS ORDINÀRIA VOLUNTÀRIA**

**1. DADES PERSONALS**

|                  |  |                 |   |
|------------------|--|-----------------|---|
| <b>Llinatges</b> |  | <b>Nom</b>      |   |
| <b>DNI/NIE</b>   |  | <b>Telèfons</b> | / |

**2. DADES PROFESSIONALS**

|  |   |                 |  |
|--|---|-----------------|--|
| <b>Direcció/Departament</b>                          |   |                 |  |
| <b>Servei/Secció</b>                                 |   |                 |  |
| <b>Cos/escala/subescala/classe/categori...</b>       |   | <b>Grup</b>     |  |
| <b>Situació administrativa</b>                       |   |                 |  |
| <b>Lloc que ocupa</b>                                |   |                 |  |
| <b>Telèfon</b>                                       |   | <b>Extensió</b> |  |
| <b>Adreça electrònica</b>                            |   |                 |  |
| <b>Adjudicació al lloc que ocupa:</b>                | <input type="checkbox"/> <b>Definitiva</b><br><input type="checkbox"/> <b>Provisional</b> |                 |  |
| <b>Data de presa de possessió en el lloc actual:</b> |   |                 |  |

**3. CODI DEL LLOC DE FEINA SOL·LICITAT: (establiu l'ordre de prioritats)**

| Codi | Denominació |
|------|-------------|
| 1r   |             |
| 2n   |             |
| 3r   |             |
| 4t   |             |
| 5è   |             |

La persona sota signant DECLARA que les dades i circumstàncies que fa constar en la present sol·licitud són certes, que compleix les condicions exigides en la convocatòria, i que autoritza a introduir les seves dades en un fitxer automatitzat perquè es tractin informàticament.

Palma, de de 20

**Llinatges i nom**  **DNI**

**INSTITUT MALLORQUÍ D'AFERS SOCIALS. DEPARTAMENT DE RECURSOS HUMANS**