

**SOLICITUD DE ADMISIÓN BOLSA EXTRAORDINARIA DE TREBAJO**

**TÉCNICO/A SUPERIOR MÉDICO/A**

**DATOS PERSONALES**

Apellidos:		Nombre:	
DNI/NIE:	Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	
Domicilio:			
Código postal:	Municipio:		
Teléfono/s: / /			
Correo electrónico:			
Discapacidad: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
De acuerdo con el punto 4 del anexo Y de las bases generales que rigen los procesos selectivos de bolsas extraordinarias, apporto el certificado de reconocimiento de grado de discapacidad, igual o superior al 33%, así como la solicitud o el certificado de aptitud emitido por la Dirección General de Atención a la Dependencia del Gobierno de las Islas Baleares.			

**REQUISITOS**

**Se adjunta:**

DNI / NIE <input type="checkbox"/>	NIVEL DE CATALÁN <input type="checkbox"/>
TÍTULO ACADÉMICO <input type="checkbox"/>	PERMISO DE CONDUCIR B <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Declaro que cumplo 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.	
<input type="checkbox"/> Declaro que no he sido separado/da mediante expediente disciplinario del servicio de ninguna Administración pública, de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni me encuentro inhabilitado o inhabilitada de manera absoluta o especial para ocupaciones o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que ejercían en el caso del personal laboral, en el cual hubiera sido separado/a o inhabilitado/a. En el caso de ser nacional de otro Estado, declaro no encontrarme inhabilitado/a o en situación equivalente ni haber sido sometido/a a sanción disciplinaria o equivaliendo que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso a la ocupación pública.	
<input type="checkbox"/> Solicita al IMAS incorporar, si es el caso, todos los méritos que ya constan al 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 a todos los efectos 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, por cuenta propia o autónomo, 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

Leyenda: 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**

Leyenda: 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/habilitados/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	
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 ☐

6. CONOCIMIENTOS DE LENGUA CATALANA	
Marque la casilla que corresponda	C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/>

☐ Declaro que los datos y los documentos que se adjuntan en esta solicitud son ciertos y los únicos que quiero alegar.

En el caso de no presentar la solicitud en el Registro General del IMAS, la persona interesada tendrá que 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 de 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 a la Base de datos de RRHH para su tratamiento informático en el proceso de selección. Así mismo, se informa a la persona interesada de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos incluidos a la legislación vigente, mediante escrito presentado en el Registro del Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales.*