

ANNEX I - SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ

PLAÇA: | - _____

DADES PERSONALS

Llinatges:				Nom:	
DNI/NIE:		Data de naixement:		Nacionalitat:	
Domicili:					
Codi postal:		Municipi:			
Telèfon 1:				Telèfon 2:	
Correu electrònic:					

REQUISITS

S'adjunta:							
<input type="checkbox"/>	DNI/NIE en vigor	<input type="checkbox"/>	NIVELL DE CATALÀ	<input type="checkbox"/>	TÍTOL ACADÈMIC	<input type="checkbox"/>	JUSTIFICANT PAGAMENT DE LA TAXA o DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DE BONIFICACIÓ
<input type="checkbox"/>	Declaro que compleixo 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"/>	Declaro que no he estat separat/ada, mitjançant expedient disciplinari, del servei de cap Administració pública, dels òrgans constitucionals o estatuaris de les comunitats autònomes, ni es troba inhabilitat/ada 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"/>	Autoritzo l'ús de l'adreça de correu electrònic a efectes de notificació de tràmits relatius al procediment.						
<input type="checkbox"/>	Declaro no tenir condició de funcionari de carrera o laboral fix, en el mateix cos, sub/escala o categoria.						
<input type="checkbox"/>	Declaro haver complert l'edat mínima exigida per accedir a l'ocupació pública, 16 anys, i no excedir de l'edat de jubilació.						

Declar que són certes les dades i la relació dels mèrits al·legats que a continuació es detallen en aquest document i els únics que vull al·legar.

Lloc i data	a	d	de
Signatura			

BATLIA DE L'AJUNTAMENT DE DEIÀ

DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DELS MÈRITS

1) EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL

a) Serveis prestats i reconeguts a l'administració convocant, com a personal funcionari o com personal laboral, exercint les funcions pròpies de l'escala, subescala, classe o categoria a la qual s'opta.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

b) Serveis prestats i reconeguts en una altra administració pública, com a personal funcionari o laboral, en una subescala, classe o categoria amb funcions anàlogues i sempre que es tracti del mateix grup, subgrup a què s'opta.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

ESTUDIS ACADÈMICS

Estudis acadèmics oficials

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

2) CURSOS I ACCIONS FORMATIVES

Cursos, jornades o seminaris

Hores: número d'hores de l'activitat formativa;

Mod.: modalitat (Assistència – AS / Aprofitament - AP)

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.		-	

3) EXERCICIS SUPERATS EN CONVOCATÒRIES ANTERIORS

Superació d'exercicis en convocatòries anteriors per accedir a l'escala, subescala, classe o categoria/especialitat de qualsevol Administració.

(S'ha d'aportar el certificat d'acord amb el que estableix la Base 7 (apartat I))

Any: Any de la convocatòria;

BOIB: Número de BOIB de la convocatòria

Categoria/Especialitat	Any	BOIB	Organisme o Administració
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

4) CONEIXEMENTS DE LLENGUA CATALANA

1. Nivell B1 <input type="checkbox"/>	3. Nivell C1 <input type="checkbox"/>
2. Nivell B2 <input type="checkbox"/>	4. Nivell C2 <input type="checkbox"/>
5. Llenguatge administratiu. <input type="checkbox"/>	

BATLIA DE L'AJUNTAMENT DE DEIÀ