

Sol·licitud participació procediment especial selecció

Sol·licitud de participació en el procés especial de selecció de personal estatutari temporal, de les places de la categoria de, de la plantilla de la Gerència, convocada pel director general del Servei de Salut mitjançant resolució de data i expedient -/.....

PERSONA SOL·LICITANT					
Nom:			Primer llinatge:		Segon llinatge:
DNI/NIE/passaport:	Data de naixement:	Telèfon/s de contacte:		Correu electrònic:	
Domicili:			Núm.:	Esc.:	Pis:
Localitat:			Municipi:		CP:
EXPOS:					
1. Que en data es va publicar la convocatòria de un procediment especial de selecció de personal estatutari temporal del Servei de Salut de les Illes Balears, deplaça/places de la categoria.....de la plantilla de la Gerència.....					
2. Que compleix els requisits que s'hi exigeixen.					
Sol·licit: Ser admès/a en aquesta convocatòria.					

Documents adjunts:		
1	Còpia autèntica DNI/NIE/passaport	
2	Còpia autèntica de la titulació	
3	Resguard pagament de la taxa	
4	Acreditar els serveis prestats segons barem *	
5	Coneixements de català	

*No és necessari aportar documentació dels mèrits dels serveis prestats com a personal estatutari al Servei de Salut de les Illes Balears.

Palma, d.....de 2023.

[Rúbrica]