

ANNEX I Model sol·licitud d'admissió

El/La Sr./Sra. _____ major d'edat, amb DNI núm. _____, domicili a efectes de notificacions i comunicacions al carrer _____ de _____, telèfon núm. _____, i correu electrònic _____.

EXPÒS:

PRIMER. Que he tingut coneixement de la convocatòria per constituir una borsa de personal laboral de mestres en educació infantil de l'EMI Flor de Murta.

SEGON. Que aconsegueix totes les condicions exigides en les bases referides a la data d'expiració del termini de presentació d'instàncies i conec i accept les bases de la convocatòria.

TERCER. Que, mitjançant fotocòpies compulsades, adjunt la següent documentació (marcar amb una creu la documentació que es presenta) :

- ☐ DNI, NIE, passaport o targeta de residència, en el cas de persones estrangeres.
- ☐ Justificant de pagament de la taxa de serveis de selecció de personal.
- ☐ En cas de discapacitat, certificat de l'organisme competent de la Comunitat Autònoma que acrediti de les condicions personals d'aptitud per exercir les funcions objecte de la plaça.
- ☐ Títol acadèmic de mestre en educació infantil o equivalent.
- ☐ Títol acreditatiu del nivell B2 de català.
- ☐ Llistat de mèrits i documentació justificativa.

QUART. Sol·licit la realització de la/es prova/es específica/ques següents:

- ☐ Coneixement del nivell de llengua catalana.
- ☐ Per motius de discapacitat, sol·licit l'adaptació de la prova específica de coneixement del nivell de llengua catalana.

Per tot això,

SOL·LICIT: Que s'admeti la meua sol·licitud per aquesta convocatòria.

Algaida, a ____ de _____ de 2013

Firma

IL·LM. SR. BATLE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALGAIDA



AJUNTAMENT D'ALGAIDA
Carrer del Rei, 6
07210 – Illes Balears

BORSA TREBALL MESTRES
EDUCACIÓ INFANTIL
EMI FLOR DE MURTA

ANNEX II: Model pagament taxa del servei de selecció de personal

AJUNTAMENT D'ALGAIDA				any:	2013
Autoliquidació taxa concursos				expedient:	
Sol·licitant					
LLINATGES I NOM (O RAÓ SOCIAL)				NIF (O CIF)	
Domicili a efectes de notificacions					
CARRER I NÚMERO				CP I POBLACIÓ	
Import taxa concurs					
5,00 €					
Quota líquida	a ingressar	5,00 €			
Algaida	firma				
data					
Banca March	0061- 0117- 73- 076540182				
La Caixa	2100- 0103- 35- 200002599				
Sa Nostra	0487-2172-93- 2000001900				
Santander CH	0049- 3183- 17- 110002380				
Validació bancària: Informàtica o Manual (amb data i segell)					