

SOL·LICITUD
SOLICITUD

--	--	--	--

**SOL·LICITUD DE DESTINACIÓ DELS COSSOS I ESCALES
DE L'ADMINISTRACIÓ GENERAL I ESPECIAL.
SOLICITUD DE DESTINO DE LOS CUERPOS Y ESCALAS
DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL Y ESPECIAL.**

Primer Linatge Primer Apellido	Segon Linatge Segundo Apellido	Nom Nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicili Domicilio	Localitat Localidad	Codi Postal Código Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Núm. Telèfon Nº Teléfono	DNI	Torn Promoció interna Turno Promoción interna	Torn Lliure Turno Libre
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Núm. ordre procés selectiu Nº orden proceso selectivo			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Cos al qual ingressa Cuerpo al que ingresa	Escala	Especialitat Especialidad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

A

CODIS DELS LLOCS SOL·LICITATS PER ORDRE DE PREFERÈNCIA.
CÓDIGOS DE LOS PUESTOS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA

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							

B

EXERCICI DRET D'OPCIÓ (Art. 41.8 Decret 33/94)
EJERCICIO DERECHO DE OPCIÓN (Art. 41.8 Decreto 33/94)

La persona sotasignada, mitjançant aquest escrit, manifesta expressament la seva voluntat de restar en el lloc de treball que ocupa com a destinació definitiva.

La persona abajo firmante, mediante el presente escrito, manifiesta expresamente su voluntad de permanecer en el puesto de trabajo que ocupa como destino definitivo.

Conselleria
Consejería

Unitat Orgànica
Unidad Orgánica

Denominació lloc de treball
Denominación del puesto de trabajo

d/de _____ de _____

Signatura
Firma

CONSELLERIA DE PRESIDÈNCIA I ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES
CONSELLERIA DE PRESIDENCIA Y ADMINISTRACIONES PÚBLICAS



ANNEX 5

Presentació de la documentació acreditativa de requisits

Dades personals

PRIMER LLINATGE	SEGON LLINATGE	NOM	DNI

Denominació del cos, l'escala o l'especialitat.

	TORN LLIURE	TORN DE RESERVA
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PRESENT els originals o les còpies autèntiques que es consignen a continuació per acreditar els complimentaments dels requisits que exigeix la convocatòria:

<input type="checkbox"/>	Titulació acadèmica exigida
<input type="checkbox"/>	Certificat acreditatiu de coneixements de llengua catalana
<input type="checkbox"/>	Declaració de no haver estat separat/ada mitjançant un expedient disciplinari de cap administració pública ni d'estar inhabilitat/ada.
<input type="checkbox"/>	Certificat mèdic en model oficial que acredita que tinc les capacitats i les aptituds necessàries per a l'exercici de les funcions del cos, l'escala i l'especialitat.
<input type="checkbox"/>	En cas de reserva de discapacitat, informe d'aptitud de la Direcció General d'Atenció a la Dependència del compliment de les tasques del cos al qual aspir (sols en cas que s'hagin oposat que l'EBAP l'obtingui d'ofici)
<input type="checkbox"/>	Escrit d'elecció de llocs de treball oferts, per ordre de preferència.
<input type="checkbox"/>	Si escau, certificat acreditatiu del reconeixement de la condició legal de persona amb discapacitat en un nivell igual o superior al 33 %

Llevat que manifesteu expressament la vostra negativa, l'EBAP comprovarà d'ofici els documents relatius a la titulació acadèmica, la condició legal de persona amb discapacitat, l'informe d'aptitud i els certificats de català que es determinen a les bases.

Informació bàsica sobre protecció de dades.	
Responsable	Escola Balear d'Administració Pública
Finalitat	Gestió del procés selectiu
Legitimació	En compliment de l'interés públic i d'obligacions legals.
Destinatari	Se cediran dades personals a terceres persones (vegeu l'apartat d'informació addicional)
Drets	Drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats tal com s'explica en la informació addicional.
Informació addicional	Vegeu l'annex <<Protecció de dades>> de la convocatòria.

Palma, a

de/d

de 2024

[Rúbrica]

ESCOLA BALEAR D'ADMINISTRACIÓ PÚBLICA (DIR3 A04035968)



**Conselleria de Presidència
i Administracions Públiques**

Escola d'Administració Pública

Declaració responsable

_____, amb

DNI núm. _____

DECLAR:

Que, d'acord amb el que disposa la base 13 de la Resolució de la consellera de Presidència, Funció Pública i Igualtat de 22 de desembre de 2022 per al qual s'aprova la convocatòria del procés excepcional d'estabilització per concurs oposició per cobrir les places de personal funcionari de l'Agència Tributària de les Illes Balears (BOIB núm. 168, de 27 de desembre), no he estat separat mitjançant un expedient disciplinari del servei de cap administració pública, o dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni em trob inhabilitat de forma absoluta o especial per a ocupacions o càrrecs públics per una resolució judicial per accedir al cos o l'escala del funcionariat del qual hagués estat separat o inhabilitat.

Palma, de/d'

2024

[rubrica]

PRESIDÈNCIA DE L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA DE LES ILLES BALEARS