

ANEXO II Lista de puestos vacantes que se ofrecen a las personas aspirantes que han superado el proceso selectivo al Cuerpo Facultativo Superior Seguridad en el Trabajo promoción interna vertical, al efecto que soliciten el destino

CONSEJERÍA / O.A.	CENTRO DIRECTIVO	UNIDAD	CÓDIGO PUESTO	EXPANSIÓN	NOMBRE DEL PUESTO	DESTINO	NP	C. ESP.	CD	TL	FP	A.P.	GRUPOS	CUERPO	REQUISITOS	OBS	N. CAT.	TEL	ISLA
O.A. INSTITUTO BALEAR DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL (IBASSAL)	DIRECCIÓN DE IBASSAL	DIRECCIÓN DE IBASSAL (PALMA)	F01910001	2	TÉCNICO/A SUPERIOR DE PREVENCIÓN	PALMA	1	11 025,7	25	L	C	AA	A1/A2	2510/2511/2516/251A/251G/2527/252A/252G	MASTER HABILITANTE EN INGENIERÍA O EQUIVALENTE O INGENIERÍA SUPERIOR O GRADO EN INGENIERÍA O O ARQUITECTURA O INGENIERÍA TÉCNICA O ARQUITECTURA TÉCNICA O INGENIERÍA SUPERIOR DE PREVENCIÓN DE RIESGOS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO.	DE HE IN RDT	B2	S	MALLORCA



Conselleria de Presidència i Administracions Públiques

Escola d'Administració Pública

Annex III – Presentació de la documentació acreditativa dels requisits

Anexo III – Presentación de la documentación acreditativa de los requisitos

Dades personals / Datos personales

PRIMER LLINATGE PRIMER APELLIDO	SEGON LLINATGE SEGUNDO APELLIDO	NOM NOMBRE	DNI

Denominació del cos, l'escala o l'especialitat / Denominación del cuerpo, la escala o la especialidad

	RESERVA	PROMOCIÓ INTERNA
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

PRESENTO los originales o las copias autenticas que se consignan a continuación para acreditar los cumplimientos de los requisitos que exige la convocatoria:

<input type="checkbox"/>	Titulació acadèmica exigida. / Titulación académica exigida.
<input type="checkbox"/>	Certificat acreditatiu de coneixements de llengua catalana. / Certificado acreditativo de conocimientos de lengua catalana.
<input type="checkbox"/>	Declaració de no haver estat separat/da mitjançant un expedient disciplinari de cap administració pública ni estar inhabilitat/da. / Declaración de no haber estado separado/a mediante un expediente disciplinario de ninguna administración pública ni estar inhabilitado/a.
<input type="checkbox"/>	Escrit d'elecció de llocs oferts, per ordre de preferència. / Escrito de elección de puestos ofrecidos, por orden de preferencia.
<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%. / Si cabe, certificado acreditativo del reconocimiento de la condición legal de persona con discapacidad en un nivel 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.

EXCEPTO que manifieste expresamente su negativa, la EBAP comprobará de oficio los documentos relativos a la titulación académica, su condición legal de persona con discapacidad, el informe de aptitud y los certificados de catalán que se determinen en las bases.

Palma, a

de/d'

de 2024

[Rúbrica]



Informació bàsica sobre protecció de dades. / Información básica sobre protección de datos.	
Responsable	Escola Balear d'Administració Pública.
Finalitat / Finalidad	Gestió de processos selectius. / Gestión de procesos selectivos.
Legitimació / Legitimación	En compliment de l'interés públic i d'obligacions legals. / En cumplimiento del interés público y de obligaciones legales.
Destinatari / Destinatarios	Se cediran dades personals a tercers persones (vegeu l'apartat d'informació addicional). Se cederán datos personales a terceras personas (vea el apartado de información adicional).
Drets / Derechos	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. / Derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados tal y como se explica en la información adicional.



Conselleria de Presidència i Administracions Públiques

Escola d'Administració Pública

Anexo IV

Declaración responsable

, con DNI

núm. , al haber superado el proceso selectivo para
cubrir plazas de personal funcionario en la Administración de la Comunidad
Autónoma de las Illes Balears por el turno de promoción interna al cuerpo siguiente:

DECLARO:

Que, de acuerdo con lo que dispone la base 3.1 del anexo 2 de la Resolución de 19 de diciembre de 2022 de la consejera de Presidencia, Función Pública e Igualdad por la que se aprueban la convocatoria, las bases, los ejercicios y temario, y el baremo de méritos de las pruebas selectivas para el ingreso, por el turno libre y por el turno de promoción interna vertical y por el turno de promoción interna cruzada, incluida la reserva para personas con discapacidad, para cubrir plazas de personal funcionario en la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears (BOIB núm. 165 de fecha 20/12/2022), no he sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de ninguna administración pública, o de los órganos constitucionales o estatutarios de las comunidades autónomas, ni me encuentro inhabilitado de forma absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial para el acceso a dicho cuerpo, de acuerdo con el artículo 56.1 del Real decreto legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto básico del empleado público (TREBEP).

, de de 2024

[rúbrica]

Consejera de Presidencia y Administraciones Públicas



ANNEX V - SOL·LICITUD DE DESTINACIÓ DELS COSSOS I ESCALES DE L'ADMINISTRACIÓ GENERAL I ESPECIAL
ANEXO V - SOLICITUD DE DESTINO DE LOS CUERPOS Y ESCALAS DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL Y ESPECIAL

PRIMER LLINATGE PRIMER APELLIDO	SEGON LLINATGE 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"/>
NÚM. TELÈFON Nº TELÉFONO	DNI	TORN PROMOCIÓ INTERNA TURNOS PROMOCIÓN INTERNA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
		TORN LLIURE TURNOS LIBRE
		<input type="checkbox"/>
		NÚMERO D'ORDRE EN EL PROCÉS SELECTIU NÚMERO DE ORDEN EN EL PROCESO SELECTIVO
		<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 SELECCIONADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA

ORDRE	CODI	EXP.	ORDRE	CODI	EXP.	ORDRE	CODI	EXP.
1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	21	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	41	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	22	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	42	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	23	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	43	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	24	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	44	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	25	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	45	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	26	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	46	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	27	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	47	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	28	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	48	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	29	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	49	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	30	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	50	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	31	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	51	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	32	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	52	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	33	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	53	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	34	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	54	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	35	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	55	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	36	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	56	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	37	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	57	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	38	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	59	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	39	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	59	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	40	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	60	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

B - EXERCICI DRET D'OPCIÓ (Art. 41.7 Decret 33/1994)

EJERCICIO DERECHO DE OPCIÓN (Art. 41.8 Decreto 33/94; modificado por el Decreto 47/98)

La persona sotassignada, 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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Denominació del lloc de treball / Denominación del puesto de trabajo

<input type="text"/>

Palma, , de/d' , de 20

Signatura / Firma