



ANNEX 2

LLISTA DE LLOCS DE FEINA QUE S'OFEREIXEN A LES PERSONES ASPIRANTS QUE HAN SUPERAT EL CONCURS OPOSICIÓ.

COS AJUDANT FACULTATIU, ESCALA D'INFRAESTRUCTURES, ESPECIALITAT AJUDANT FACULTATIU (EIVISSA)

CONSELLERIA / O.A.	CENTRE DIRECTIU	UNITAT	CODI LLOC	EXPANSIÓ	NOM DEL LLOC	DESTÍ	NL	C. ESP.	CD	TL	FP	A.P.	GRUP	COSSOS	REQUISITS	OBS	N. CAT.	TEL	ILLA
E.P. PORTS DE LES ILLES BALEAR	PORTS DE LES ILLES BALEAR	PORTS DE LES ILLES BALEAR (SANT ANTONI DE PORTMAN)	F00380002	1	ZELADOR/A GUARDAMOLLS	SANT ANTONI DE PORTMAN (EIVISSA)	1	3796,1	16	L	C	AA	C1	2512, 253A		HE	B2	N	EIVISSA

COS AJUDANT FACULTATIU, ESCALA DE SUPORT PROFESSIONAL ESPECIALITZAT, ESPECIALITAT AJUDANT/ DE LABORATORI (MALLORCA)

CONSELLERIA / O.A.	CENTRE DIRECTIU	UNITAT	CODI LLOC	EXPANSIÓ	NOM DEL LLOC	DESTÍ	NL	C. ESP.	CD	TL	FP	A.P.	GRUP	COSSOS	REQUISITS	OBS	N. CAT.	TEL	ILLA
CONSELLERIA DE SALUT	DIRECCIÓ GENERAL DE SALUT PÚBLICA	DIRECCIÓ GENERAL DE SALUT PÚBLICA (PALMA)	F00320002	5	TÈCNIC/A ESPECIALISTA EN LABORATORI	PALMA	1	5051,2	17	L	C	A8	C1	254B	FP2 TÈCNIC/A SUPERIOR EN LABORATORI D'ANÀLISI I CONTROL DE QUALITAT O FP2 TÈCNIC/A ESPECIALISTA, BRANCA QUÍMICA, ESPECIALITAT QUÍMICA DE LABORATORI O FP2 TÈCNIC/A SUPERIOR EN LABORATORI CLÍNIC I BIOMÈDIC	DE, RDT	B2	N	MALLORCA



COS AJUDANT FACULTATIU, ESCALA DE SUPORT PROFESSIONAL ESPECIALITZAT, ESPECIALITAT DELINEACIÓ (MALLORCA)

CONSELLERIA / O.A.	CENTRE DIRECTIU	UNITAT	CODI LLOC	EXPANSIÓ	NOM DEL LLOC	DESTÍ	NL	C. ESP.	CD	TL	FP	A.P.	GRUP	COSSOS	REQUISITS	OBS	N. CAT.	TEL	ILLA
CONSELLERIA D'HABITATGE, TERRITORI I MOBILITAT	CONSELLERIA D'HABITATGE, TERRITORI I MOBILITAT	LLOCS BASE DE LA CONSELLERIA D'HABITATGE, TERRITORI I MOBILITAT (PALMA)	F01550001	7	LLOC BASE DELINEANT	PALMA	1	3796,1	16	L	C	AA	C1	2512, 253B	DELINEANT/A	RDT	B2	S	MALLORCA
CONSELLERIA D'HABITATGE, TERRITORI I MOBILITAT	CONSELLERIA D'HABITATGE, TERRITORI I MOBILITAT	LLOCS BASE DE LA CONSELLERIA D'HABITATGE, TERRITORI I MOBILITAT (PALMA)	F01550001	8	LLOC BASE DELINEANT	PALMA	1	3796,1	16	L	C	AA	C1	2512, 253B	DELINEANT/A	RDT	B2	S	MALLORCA

COS AJUDANT FACULTATIU, ESCALA SOCIOEDUCATIVA, ESPECIALITAT EDUCADOR/A INFANTIL (MALLORCA)

CONSELLERIA / O.A.	CENTRE DIRECTIU	UNITAT	CODI LLOC	EXPANSIÓ	NOM DEL LLOC	DESTÍ	NL	C. ESP.	CD	TL	FP	A.P.	GRUP	COSSOS	REQUISITS	OBS	N. CAT.	TEL	ILLA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITATS	DIRECCIÓ GENERAL DE PLANIFICACIÓ I GESTIÓ EDUCATIVES	EL VERGE DE LA SALUT (PALMA)	F00220001	10	EDUCADOR/A INFANTIL, ESCOLETA INFANTIL VERGE DE LA SALUT	PALMA	1	5051,2	16	L	C	AA	C1	2538	FP2 TÈCNIC/A SUPERIOR EN EDUCACIÓ INFANTIL O EQUIVALENTS	DE, HE, RDT	B2	N	MALLORCA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITATS	DIRECCIÓ GENERAL DE PLANIFICACIÓ I GESTIÓ EDUCATIVES	CEIP ANSELM TURMEDA (PALMA)	F0022003T	1	EDUCADOR/A INFANTIL	PALMA	1	5051,2	16	L	C	AA	C1	2538	FP2 TÈCNIC/A SUPERIOR EN EDUCACIÓ INFANTIL O EQUIVALENTS			N	MALLORCA



COS AJUDANT FACULTATIU, ESCALA D'AGENTS DE MEDI AMBIENT (MALLORCA)

CONSELLERIA / O.A.	CENTRE DIRECTIU	UNITAT	CODI LLOC	EXPANSIÓ	NOM DEL LLOC	DESTÍ	NL	C. ESP.	CD	TL	FP	A.P.	GRUP	COSSOS	REQUISITS	OBS	N. CAT.	TEL	ILLA
CONSELLERIA D'AGRICULTURA, PESCA I MEDI NATURAL	SECRETARIA GENERAL	SECRETARIA GENERAL (PALMA)	F02130026	2	AGENT DE MEDI AMBIENT - UNITAT HIDROLÒGICA	PALMA	1	8627,64	18	L	C	AA	C1	2537	CARNET DE CONDUIR B	DE, HE, PIP, RDT	B2	N	MALLORCA
CONSELLERIA D'AGRICULTURA, PESCA I MEDI NATURAL	SECRETARIA GENERAL	SECRETARIA GENERAL (ESCORCA)	F0213003Y	2	AGENT DE MEDI AMBIENT	ESCORCA-PARATGE NATURAL SERRA DE TRAMUNTA NA	1	8627,64	18	L	C	AA	C1	2537	CARNET DE CONDUIR B	DE, HE, PIP, RDT	B2	N	MALLORCA

C. del Gremi de Corredors, 10, 3r
(polígon de Son Rossinyol)
07009 Palma
Tel. 971 17 76 25
ebap.caib.es



Conselleria de Presidència i Administracions Públiques

Escola d'Administració Pública

Presentació de la documentació acreditativa dels requisits

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"/>	Certificat mèdic, en model oficial, acreditatiu de tenir les capacitats i aptituds necessàries per a l'exercici de les funcions de la categoria laboral. / Certificado médico, en modelo oficial, acreditativo de tener las capacidades y aptitudes necesarias para el ejercicio de las funciones de la categoría laboral.
<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.
Destinataris / Destinatarios	Se cediran dades personals a tercers persones (vegeu l'apartat d'informació adicional). 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 adicional. / 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.



ANNEX IV - SOL·LICITUD DE DESTINACIÓ DELS COSSOS I ESCALES DE L'ADMINISTRACIÓ GENERAL I ESPECIAL
ANEXO IV - 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. 41.8 Decret 33/94; modificat pel Decret 47/98)

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



ANNEX

Declaració responsable

_____, amb DNI
núm. _____, en haver superat el procés d'estabilització per
concurs oposició del cos, escala i/o especialitat següent:

DECLAR:

Que, d'acord amb el que disposa la base 13.3 de l'annex 2 de la Resolució de la consellera de Presidència, Funció Pública i Igualtat de 16 de setembre de 2022, mitjançant la qual es varen aprovar les bases que han de regir el procés d'estabilització per concurs oposició per cobrir les places de personal funcionari de l'Administració general i especial de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears (BOIB núm. 122, de 17 de setembre), no he estat separat mitjançant expedient disciplinari del servei de cap administració pública, o dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni em trobo inhabilitat de forma absoluta o especial per a ocupacions o càrrecs públics per resolució judicial per a l'accés al cos esmentat, d'acord amb l'article 56.1 d del Reial decret legislatiu 5/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de l'Estatut bàsic de l'empleat públic (TREBEP).

_____, _____ d _____ de 2024

[rúbrica]

CONSELLERA DE PRESIDÈNCIA I ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES