



ANEXO 2

LISTA DE PUESTOS DE TRABAJO QUE SE OFRECEN A LAS PERSONAS ASPIRANTES QUE HAN SUPERADO LAS PRUEBAS SELECTIVAS.

CUERPO DE INTERVENCIÓN Y AUDITORÍA (MALLORCA)

| CONSEJERÍA / O.A.                             | CENTRO DIRECTIVO                                                   | UNIDAD                                                                     | CÓDIGO PUESTO | EXPANSIÓN | NOMBRE DEL PUESTO      | DESTINO | NL | C. ESP.   | CD | TL | FP | A.P. | GRUPO | CUERPOS                                  | REQUISITOS | OBS         | N. CAT. | ISLA     |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|------------------------|---------|----|-----------|----|----|----|------|-------|------------------------------------------|------------|-------------|---------|----------|
| CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA E INNOVACIÓN | INTERVENCIÓN GENERAL DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LAS ILLES BALEARS | INTERVENCIÓN GENERAL DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LAS ILLES BALEARS (PALMA) | F00950001     | 5         | INTERVENTOR DELEGADO/A | PALMA   | 1  | 25.687,90 | 29 | S  | C  | A5   | A1    | 0012, 0600, 2507, 252T, 3013, 3014, 3015 |            | DE, IN, RDT | C1      | MALLORCA |
| CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA E INNOVACIÓN | INTERVENCIÓN GENERAL DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LAS ILLES BALEARS | INTERVENCIÓN GENERAL DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LAS ILLES BALEARS (PALMA) | F00950001     | 3         | INTERVENTOR DELEGADO/A | PALMA   | 1  | 25.687,90 | 29 | S  | C  | A5   | A1    | 0012, 0600, 2507, 252T, 3013, 3014, 3015 |            | DE, IN, RDT | C1      | MALLORCA |
| CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA E INNOVACIÓN | INTERVENCIÓN GENERAL DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LAS ILLES BALEARS | INTERVENCIÓN GENERAL DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LAS ILLES BALEARS (PALMA) | F00950001     | 6         | INTERVENTOR DELEGADO/A | PALMA   | 1  | 25.687,90 | 29 | S  | C  | A5   | A1    | 0012, 0600, 2507, 252T, 3013, 3014, 3015 |            | DE, IN, RDT | C1      | MALLORCA |
| CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA E INNOVACIÓN | INTERVENCIÓN GENERAL DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LAS ILLES BALEARS | INTERVENCIÓN GENERAL DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LAS ILLES BALEARS (PALMA) | F00950001     | 7         | INTERVENTOR DELEGADO/A | PALMA   | 1  | 25.687,90 | 29 | S  | C  | A5   | A1    | 0012, 0600, 2507, 252T, 3013, 3014, 3015 |            | DE, IN, RDT | C1      | 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<br>PRIMER APELLIDO | SEGON LLINATGE<br>SEGUNDO APELLIDO | NOM<br>NOMBRE | DNI |
|------------------------------------|------------------------------------|---------------|-----|
|                                    |                                    |               |     |

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

|  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
|  | RESERVA                  | PROMOCIÓ<br>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 2025

[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 addicional).<br>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. |



**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<br>PRIMER APELLIDO            | SEGON LLINATGE<br>SEGUNDO APELLIDO | NOM<br>NOMBRE                                           |                             |                                                                                 |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>               | <input type="text"/>                                    |                             |                                                                                 |
| DOMICILI<br>DOMICILIO                         | LOCALITAT<br>LOCALIDAD             | CODI POSTAL<br>CÓDIGO POSTAL                            |                             |                                                                                 |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>               | <input type="text"/>                                    |                             |                                                                                 |
| NÚM. TELÈFON<br>Nº TELÉFONO                   | DNI                                | TORN PROMOCIÓ<br>INTERNA<br>TURNOS PROMOCIÓN<br>INTERNA | TORN LLIURE<br>TURNOS LIBRE | NÚMERO D'ORDRE EN EL PROCÉS SELECTIU<br>NÚMERO DE ORDEN EN EL PROCESO SELECTIVO |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>               | <input type="checkbox"/>                                | <input type="checkbox"/>    | <input type="text"/>                                                            |
| COS AL QUAL INGRESSA<br>CUERPO AL QUE INGRESA | ESCALA                             | ESPECIALITAT<br>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



# Conselleria de Presidència i Administracions Públiques

Escola d'Administració Pública

## Anexo 3

Declaración responsable

\_\_\_\_\_, con DNI  
núm. \_\_\_\_\_, al haber superado las pruebas selectivas para  
el ingreso, por el turno libre, al cuerpo de intervención y auditoría de la  
Administración general de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

DECLARO:

Que, de acuerdo con lo que dispone la base 15.1 del anexo 1 de la Resolución de la consejera de Presidencia, Función Pública e Igualdad de 4 de mayo de 2023, mediante la cual se aprobaron las bases, los ejercicios y el temario de las pruebas selectivas para el ingreso, por el turno libre, al cuerpo de intervención y auditoría de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears (BOIB n.º 60, de 11 de mayo), 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).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2025

[rúbrica]

Consejera de Presidencia i Administraciones Públicas