

ANNEX 2**Formulari de sol·licitud****SOL·LICITUD PER PARTICIPAR EN UN PROCÉS DE SELECCIÓ**

DESTINACIÓ	GERÈNCIA DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI SON ESPASES
DIR3	

SOL·LICITANT

Núm. DNI		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	

REPRESENTANT

Núm. DNI		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	
Mitjà d'acreditació de la representació	REA	Altres mitjà	

COMUNICACIONS

Destinatari i canal per rebre comunicacions									
Destinatari				Sol·licitant					Representant
Canal de comunicació				Correu electrònic					Correu postal
Marcau aquesta casella si voleu que el destinatari rebi les comunicacions en castellà (art. 15 del Decret 49/2018).									
Adreça electrònica						Telèfon			
Comunicació per correu postal (Consignau aquestes dades només si triau aquesta opció.)									
Tipus de via				Nom de la via					
Núm.	Bloc	Escala	Planta	Porta	Punt quilomètric	Polígon	Parcel·la	Codi postal	
Localitat					Municipi				

Expòs

Que s'ha publicat en el web del Servei de Salut de les Illes Balears una resolució per la qual s'aprova la convocatòria per cobrir, pel sistema de promoció interna temporal, una plaça de la categoria de grup tècnic de la funció administrativa (A1).

Sol·licit

Participar en aquest procés de selecció.

Documentació que s'adjunta a la sol·licitud

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

☐ En virtut del article 28.3 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, no me oposo a la consulta de documentació ja aportada, per això indico:

- Data de presentació_____
- Òrgan Administratiu_____
- Procediment_____

Palma, ____ de _____ de 2025

[rúbrica]