

ANEXO 2

Formulario de solicitud

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN UN PROCESO DE SELECCIÓN

DESTINO	GERENCIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SON ESPASES
DIR3	

SOLICITANTE

N.º DNI		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	

REPRESENTANTE

N.º DNI		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	
Medio de acreditación de la representación	REA	Otro medio	

COMUNICACIONES

Destinatario y canal para recibir comunicaciones										
Destinatario				Solicitante					Representante	
Canal de comunicación				Correo electrónico					Correo Postal	
Marque esta casilla si desea que el destinatario reciba las comunicaciones en castellano (art. 15 del Decreto 49/2018).										
Dirección electrónica						Teléfono				
Comunicación por correo postal (Consigne estos datos solo si escoge esta opción.)										
Tipo de vía				Nombre de la vía						
N.º	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Punto kilométrico	Polígono	Parcela	Cód. postal		
Localidad					Municipio					

Expongo

Que se ha publicado en el web del Servicio de Salud de las Islas Baleares una resolución por la que se aprueba la convocatoria para cubrir, por el sistema de promoción interna temporal, una plaza de la categoría de grupo técnico de la función administrativa (A1).

Solicito

Participar en dicho proceso de selección.

Documentación que se adjunta a la solicitud

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

☐ En virtud del artículo 28.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, no me opongo a la consulta de documentación ya aportada, por eso indico:

- Fecha de presentación_____
- Órgano Administrativo_____
- Procedimiento_____

Palma, ____ de _____ de 2025

[rúbrica]