



ANEXO 3

SOLICITUD PARA INSCRIBIRSE A LOS CURSOS DE LENGUA CATALANA

DATOS PERSONALES

Apellidos:		
Nombre:	DNI:	Fecha nacimiento:
Tfno. particular:	Teléfono móvil:	Sexo: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H
Dirección de notificación:		
Código postal:	Municipio:	Isla:
Dirección electrónica personal:		
<input type="checkbox"/> Marque esta casilla si tiene una discapacidad física que haga conveniente programar el curso en un aula sin barreras arquitectónicas o si es necesaria cualquier adaptación.		
Especifique las medidas de adaptación:		

DATOS PROFESIONALES

<input type="checkbox"/> Funcionario de carrera	<input type="checkbox"/> Funcionario interino	<input type="checkbox"/> Laboral eventual	Otros:					
<input type="checkbox"/> Laboral fijo	<input type="checkbox"/> Laboral interino	<input type="checkbox"/> Estatutario eventual						
<input type="checkbox"/> Estatutario propietario	<input type="checkbox"/> Estatutario interino	<input type="checkbox"/> Alumno/a FIOP						
Organismo:		Área/servicio:						
N.º productor:	Funcionario:	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> AP	Nivel:
	Laboral:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8
Denominación del lugar de trabajo/cargo:								
Dirección del lugar de trabajo:								
Código postal:	Municipio:	Fax:	Tfno.:					
Ext.:	Dirección electrónica:							

SOLICITA:

Ser admitido o admitida al siguiente curso de lengua catalana de la convocatoria de 2014 de la EBAP.

Nivel:	Modalidad: en línea <input type="checkbox"/> semipresencial <input type="checkbox"/> presencial <input type="checkbox"/>	Código:
---------------	---	----------------

[rúbrica]

, d de 20

El infrascrito o la infrascrita declara que son ciertos todos los datos de esta solicitud y que cumple todos los requisitos exigidos en la Resolución de convocatoria, a la vez que se compromete a probarlas documentalmente.

Asimismo, todos estos datos quedan protegidos en aplicación de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, con atención especial al artículo 10: «El responsable del fichero y los que intervengan en cualquier fase del tratamiento de los datos de carácter personal están obligados al secreto profesional con respecto a los datos y al deber de guardarlos».

ESCUELA BALEAR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (EBAP)



**Govern
de les Illes Balears**

Escola Balear d'Administració Pública

Espacio para el registro de entrada

ANEXO 4 Declaración jurada

(nombre y apellidos) _____, con DNI

DECLARA:

1. Que trabaja en _____.
(especifique su organismo o entidad de destino actual)
2. Que su jornada laboral es la siguiente: (especifique su horario laboral)

Y, para que conste y a efectos de presentar este documento ante la EBAP, declara que son ciertos los datos anteriores.

_____, de _____ de 20____

(firma de la persona interesada)