



ANNEX I

Llista de llocs de feina que s'ofereixen a les persones aspirants que han superat el concurs oposició.

COS FACULTATIU TÈCNIC, ESCALA SANITÀRIA, ESPECIALITAT FISIOTERÀPIA (MALLORCA)

| CONSELLERIA / O.A.                    | CENTRE DIRECTIU                       | UNITAT                                          | CODI LLOC | NOM DEL LLOC   | DESTÍ   | NL | C. ESP. | CD | TL | FP | A.P. | GRUP | COSSOS | REQUISITS | OBS         | N. CAT. | ILLA     |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------|----------------|---------|----|---------|----|----|----|------|------|--------|-----------|-------------|---------|----------|
| CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITATS | CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITATS | CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITATS (INCA)    | F00740008 | FISIOTERAPEUTA | INCA    | 2  | 7154,84 | 20 | L  | C  | AA   | A2   | 2531   |           | DE, HE, RDT | B2      | MALLORCA |
| CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITATS | CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITATS | CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITATS (MANACOR) | F00740009 | FISIOTERAPEUTA | MANACOR | 2  | 7154,84 | 20 | L  | C  | AA   | A2   | 2531   |           | DE, HE, RDT | B2      | MALLORCA |
| CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITATS | CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITATS | CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITATS (PALMA)   | F00740012 | FISIOTERAPEUTA | PALMA   | 3  | 7154,84 | 20 | L  | C  | AA   | A2   | 2531   |           | DE, HE, RDT | B2      | MALLORCA |



## **Annex II**

### Declaració responsable

\_\_\_\_\_, amb DNI  
núm. \_\_\_\_\_, en haver superat les proves selectives per a  
l'ingrés, pel torn lliure, al cos facultatiu tècnic, escala sanitària, especialitat  
fisioteràpia per a l'illa de Mallorca de l'Administració especial de la Comunitat  
Autònoma de les Illes Balears.

### DECLAR:

Que, d'acord amb el que disposa la base 16 de l'annex 2 de la Resolució de la  
consellera de Presidència, Funció Pública i Igualtat, de 19 de desembre de 2022,  
per la qual s'aproven la convocatòria, les bases, els exercicis i temari, i el barem de  
mèrits de les proves selectives per a l'ingrés, pel torn lliure i pel torn de promoció  
interna vertical i pel torn de promoció interna creuada, inclosa la reserva per a  
persones amb discapacitat, per cobrir places de personal funcionari a  
l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears (BOIB número 165,  
de 20 de desembre de 2022), 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 trob 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 2025

[rúbrica]



### 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.

☐ **NO DON EL CONSENTIMENT** per a la consulta de les dades anteriors per part de l'EBAP / **NO DOY EL CONSENTIMIENTO** para la consulta de los datos anteriores por parte de la EBAP

[Rúbrica]

Palma, a

de/d'

de 2025



**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 sotasignada, 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