



AJUNTAMENT DE PUIGPUNYENT

AJUNTAMENT DE PUIGPUNYENT

ANNEX I

SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ

Sr./Sra _____ amb DNI _____ i domiciliació al carrer/plaça/avinguda _____ de la població de _____ CP _____; telèfon _____ i correu electrònic _____.

EXPÒS:

Primer.- Que he tingut coneixement de la convocatòria del procediment selectiu mitjançant concurs per a la creació d'una borsa per donar cobertura a les vacants i/ o necessitats de personal en la categoria d'auxiliar d'administració general a l'Ajuntament de Puigpunyent; convocatòria i bases publicades al Butlletí Oficial de les Illes Balears (BOIB).

Segon.- Que reunes tots i cadascun de les condicions o requisits prevists a les bases per participar en aquesta convocatòria.

Tercer.- Que aport la següent documentació:

- a) Titulació acadèmica requerida.
- b) Certificat de coneixement de la llengua catalana.
- c) Justificant de pagament de la taxa per participar en el procediment selectiu.
- d) Declaració responsable segons l'Annex II.
- e) Relació de mèrits segons l'Annex III.

Quart.- Que la informació expressada i la documentació aportada és certa, de la qual cosa me'n faig responsable a tots els efectes. Per tot això,

SOL·LICIT:

Ser admès/a i poder participar en el procediment selectiu, per a la creació d'una borsa per donar cobertura a les vacants i/o necessitats de personal en la categoria d'auxiliar d'administració general a l'Ajuntament de Puigpunyent.

_____, ____ de _____ de 2026
(signatura)



AJUNTAMENT DE PUIGPUNYENT

AJUNTAMENT DE PUIGPUNYENT

ANNEX II

DECLARACIÓ JURADA O PROMESA PER PARTICIPAR EN EL PROCÉS SELECTIU, D'UNA BORSA DE FEINA, PER DONAR COBERTURA A LES VACANTS I/O NECESSITATS DE PERSONAL EN LA CATEGORIA D'AUXILIAR D'ADMINISTRACIÓ GENERAL A L'AJUNTAMENT DE PUIGPUNYENT.

Nom i llinatges:

DNI:

Declar baix la meva responsabilitat que:

- No tinc cap malaltia o defecte físic o psíquic que m'impedeixi el desenvolupament de les funcions corresponents al lloc de treball.

- No he estat separat/ada mitjançant expedient disciplinari del servei de qualsevol de les administracions públiques o òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni trobar-se en inhabilitació absoluta o especial per a ocupacions o càrrecs públics per resolució judicial, per a l'accés al cos o escala de funcionari, o per exercir funcions similars a les que exercien en el cas del personal laboral, en què hagués estat separat o inhabilitat. En el cas de nacionals d'un altre Estat, no trobar-se inhabilitat o en situació equivalent, ni haver estat sotmès a sanció disciplinària o equivalent que impedeixi, en el seu estat i en els mateixos termes, l'accés a una ocupació pública.

En el cas de ser nacional d'un altre Estat:

- Declaro no estar en una situació equivalent a les anteriors en el meu Estat.

_____, a ____ de _____ de 2026

(signatura)



AJUNTAMENT DE PUIGPUNYENT

AJUNTAMENT DE PUIGPUNYENT

ANNEX III

RELACIÓ DE MÈRITS I BAREMACIÓ

Nom i llinatges:

DNI/NIE/altres:

EXPÒS:

Que, en relació amb el procediment selectiu per crear una borsa per donar cobertura a les vacants i/o necessitats de personal en la categoria d'auxiliar d'administració general a l'Ajuntament de Puigpunyent, al·leg els següents mèrits (expressats seguint l'ordre de les bases):

A) Experiència professional, màxim 40 punts:

1. _____ Punts: _____
2. _____ Punts: _____
3. _____ Punts: _____
4. _____ Punts: _____
5. _____ Punts: _____
6. _____ Punts: _____
7. _____ Punts: _____
8. _____ Punts: _____
9. _____ Punts: _____
10. _____ Punts: _____

B) Formació acadèmica, màxim 12,5 punts:

1. _____ Punts: _____
2. _____ Punts: _____
3. _____ Punts: _____

C) Coneixements de llengua catalana, màxim 2,5 punts:

1. _____ Punts: _____
2. _____ Punts: _____

Declar baix la meva responsabilitat que la informació expressada i la documentació aportada és certa.

_____, a ____ de _____ de 2026

(signatura)

AJUNTAMENT DE PUIGPUNYENT

Carrer de sa Travessia núm. 37, PUIGPUNYENT. 07194 (Illes Balears). Tel. 971614455. Fax: 971614401