## ANNEX I

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

**COS FACULTATIU SUPERIOR, ESCALA SANITÀRIA, ESPECIALITAT FARMÀCIA (MALLORCA)**

| CONSELLERIA / O.A. | CENTRE DIRECTIU | UNITAT | CODI LLOC | EXPANSIÓ | NOM DEL LLOC | DESTÍ | C. ESP. | CD | NAT | FP | A.P. | GRUP | COSSOS | REQUISITS | OBS | N. CAT. | RD | TEL | ILLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSELLERIA DE SALUT | CONSELLERIA DE SALUT | LLOCS BASE DE LA CONSELLERIA DE SALUT (PALMA) | F01560002 | 1 | LLOC BASE FARMACÈUTIC/A | PALMA | 4.084,36 | 21 | | C | AA | A1 | 2524/0167 | LLICENCIATURA EN FARMÀCIA | RDT | B2 | N | S | MALLORCA |
| CONSELLERIA DE SALUT | DIRECCIÓ GENERAL DE PRESTACIONS, FARMÀCIA I CONSUM | DIRECCIÓ GENERAL DE PRESTACIONS, FARMÀCIA I CONSUM (PALMA) | F00920008 | 3 | INSPECTOR/A DE FARMÀCIA | SECTOR PALMA | 7.443,10 | 22 | | C | AA | A1 | 2524/0167 | LLICENCIATURA EN FARMÀCIA CARNET DE CONDUIR B | DE, HE, RDT | B2 | N | S | MALLORCA |
| CONSELLERIA DE SALUT | DIRECCIÓ GENERAL DE SALUT PÚBLICA | SECTOR SANITARI (MANACOR) | F02010010 | 4 | TÈCNIC/A EN PROTECCIÓ DE LA SALUT | SECTOR MANACOR | 7.443,10 | 22 | S | C | AA | A1 | 2524/0167 | CARNET DE CONDUIR B LLICENCIATURA EN FARMÀCIA | DE, HE, RDT | B2 | N | S | MALLORCA |
| CONSELLERIA DE SALUT | DIRECCIÓ GENERAL DE SALUT PÚBLICA | SECTOR SANITARI (PALMA) | F02010003 | 23 | TÈCNIC/A EN PROTECCIÓ DE LA SALUT | SECTOR PALMA | 7.443,10 | 22 | S | C | AA | A1 | 2524/0167 | LLICENCIATURA EN FARMÀCIA ICARNET DE CONDUIR B | DE, HE, RDT | B2 | N | S | MALLORCA |

C. del Gremi de Corredors, 10, 3r
(polígon de Son Rossinyol)
07009 Palma
Tel. 971 17 76 25
ebap.caib.es

**COS FACULTATIU SUPERIOR, ESCALA SANITÀRIA, ESPECIALITAT FARMÀCIA (MALLORCA)**

| CONSELLERIA / O.A. | CENTRE DIRECTIU | UNITAT | CODI LLOC | EXPANSIÓ | NOM DEL LLOC | DESTÍ | C. ESP. | CD | NAT | FP | A.P. | GRUP | COSSOS | REQUISITS | OBS | N. CAT. | RD | TEL | ILLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSELLERIA DE SALUT | DIRECCIÓ GENERAL DE SALUT PÚBLICA | SECTOR SANITARI (MANACOR) | F00730003 | 2 | TÈCNIC/A EN PROTECCIÓ DE LA SALUT | SECTOR MANACOR | 7.443,10 | 22 | S | C | AA | A1 | 2524/0167 | LLICENCIATURA EN FARMÀCIA ICARNET DE CONDUIR B | DE, HE, RDT | B2 | N | S | MALLORCA |
| CONSELLERIA DE SALUT | DIRECCIÓ GENERAL DE SALUT PÚBLICA | SECTOR SANITARI (PALMA) | F02010015 | 1 | TÈCNIC/A EN PROTECCIÓ DE LA SALUT | SECTOR PALMA | 7.443,10 | 22 | S | C | AA | A1 | 2524/0167 | CARNET DE CONDUIR B ILLICENCIATURA EN FARMÀCIA | DE, HE, RDT | B2 | N | S | MALLORCA |

**COS FACULTATIU SUPERIOR, ESCALA SANITÀRIA, ESPECIALITAT FARMÀCIA (EIVISSA)**

| CONSELLERIA / O.A. | CENTRE DIRECTIU | UNITAT | CODI LLOC | EXPANSIÓ | NOM DEL LLOC | DESTÍ | C. ESP. | CD | NAT | FP | A.P. | GRUP | COSSOS | REQUISITS | OBS | N. CAT. | RD | TEL | ILLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSELLERIA DE SALUT | DIRECCIÓ GENERAL DE SALUT PÚBLICA | SECTOR SANITARI (EIVISSA I FORMENTERA) | F00730002 | 1 | TÈCNIC/A EN PROTECCIÓ DE LA SALUT | SECTOR EIVISSA I FORMENTERA | 7.443,10 | 22 | S | C | AA | A1 | 2524/0167 | LLICENCIATURA EN FARMÀCIA ICARNET DE CONDUIR B | DE, HE, RDT | B2 | N | S | EIVISSA |

C. del Gremi de Corredors, 10, 3r
(polígon de Son Rossinyol)
07009 Palma
Tel. 971 17 76 25
ebap.caib.es

**Annex II**

Declaració responsable

[ ], amb DNI núm. [ ], en haver superat les proves selectives per a l'ingrés, pel torn lliure, al cos facultatiu superior, escala sanitària, especialitat farmàcia de l'Administració especial de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

DECLAR:

Que, d'acord amb el que disposa la base 14 de l'annex 2 de la Resolució de la consellera de Treball, Funció Pública i Diàleg Social per la qual s'aproven la convocatòria, les bases, els exercicis i el temari de les proves selectives per a l'ingrés, pel torn lliure, al cos facultatiu superior, escala sanitària, especialitat farmàcia de l'Administració especial de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears i posterior modificació (BOIB núm. 73, de 10 de juny de 2025 i BOIB núm. 74, de 12 de juny de 2025), 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).

[ ], a [ ] de/d' [ ] de [ ]

Signatura

C. del Gremi de Corredors, 10, 3r
(polígon de Son Rossinyol)
07009 Palma
Tel. 971 17 76 25
ebap.caib.es

**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**<br>DNI |
|---|---|---|---|
| | | | |

| **Cos / escala o especialitat/ Categoria professional /** Cuerpo / escala o especialidad/ Categoría profesional | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| **TORN LLIURE**<br>TURNO LIBRE | ☐ | **TORN DE RESERVA**<br>TURNO DE RESERVA | ☐ | **PROMOCIÓ INTERNA**<br>PROMOCIÓ INTERNA | ☐ |

**PRESENT** les còpies dels documents que es consignen a continuació per acreditar els compliments dels requisits que exigeix la convocatòria:
**PRESENTO** las copias de los documentos que se consignan a continuación para acreditar los cumplimientos de los requisitos que exige la convocatoria:

| | |
|---|---|
| ☐ | Titulació acadèmica exigida. / Titulación académica exigida. |
| ☐ | Certificat acreditatiu de coneixements de llengua catalana. / Certificado acreditativo de conocimientos de lengua catalana. |
| ☐ | 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. |
| ☐ | Escrit d'elecció de llocs oferts, per ordre de preferència. / Escrito de elección de puestos ofrecidos, por orden de preferencia. |
| ☐ | Certificat mèdic, en model oficial, acreditatiu de tenir les capacitats i aptituds necessàries per a l'exercici de les funcions del subgrup/especialitat/categoria. Excepte que no estiguin obligats a presentar-lo segons les bases de la convocatòria.<br>Certificado médico, en modelo oficial, acreditativo de tener las capacidades y aptitudes necesarias para el ejercicio de las funciones del subgrupo/especialidad/categoría. Excepto que no estén obligados a presentarlo según las bases de la convocatoria.<br>En el cas de les persones amb discapacitat, aquest requisit s'entén acreditat amb la presentació de l'informe d'acreditació de la compatibilitat funcional expedit per l'equip multiprofessional corresponent de la direcció general competent en matèria de persones amb discapacitat. / En el caso de las personas con discapacidad, este requisito se entiende acreditado con la presentación del informe de acreditación de la compatibilidad funcional expedido por el equipo multiprofesional correspondiente de la dirección general competente en materia de personas con discapacidad.<br>En cas de promoció interna, no cal presentar-lo./En caso de promoción interna, no es necesario presentarlo. |
| ☐ | Si escau, certificat acreditatiu del reconeixement de la condició legal de persona amb discapacitat en un nivell igual o superior al 33%. / Si procede, certificado acreditativo del reconocimiento de la condición legal de persona con discapacidad en un nivel igual o superior al 33%. |

No cal que es presentin els documents acreditatius dels requisits de titulació acadèmica, condició legal de discapacitat i certificat de llengua català emès per un organisme de la CAIB, atès que l'EBAP els comprovarà d'ofici, llevat que l'aspirant s'hi oposi expressament.

No hace falta que se presenten los documentos acreditativos de los requisitos de titulación académica, condición legal de discapacidad y certificado de lengua catalán emitido por un organismo de la CAIB, dado que la EBAP los comprobará de oficio, salvo que el aspirante se oponga expresamente.

☐ **M'OPÒS** a que l'EBAP comprovi d'ofici els documents acreditatius dels requisits de titulació acadèmica, condició legal de discapacitat i certificat de llengua català emès per un organisme de la CAIB.
☐ **ME OPONGO** a que la EBAP compruebe de oficio los documentos acreditativos de los requisitos de titulación académica, condición legal de discapacidad y certificado de lengua catalán emitido por un organismo de la CAIB.

_____, _____, de/d' _____, de _____ Signatura / Firma

C. del Gremi de Corredors, 10, 3r
(polígon de Son Rossinyol)
07009 Palma
Tel. 971 17 76 25
ebap.caib.es

**ESCOLA BALEAR D'ADMINISTRACIÓ PÚBLICA (DIR3 A04035968)**

**ANNEX V - SOL·LICITUD DE DESTINACIÓ DELS COSSOS I ESCALES DE L'ADMINISTRACIÓ GENERAL I ESPECIAL / PERSONAL LABORAL**
**ANEXO V - SOLICITUD DE DESTINO DE LOS CUERPOS Y ESCALAS DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL Y ESPECIAL / PERSONAL LABORAL**

| PRIMER LLINATGE<br>PRIMER APELLIDO | SEGON LLINATGE<br>SEGUNDO APELLIDO | NOM<br>NOMBRE |
|---|---|---|
| | | |

| DOMICILI<br>DOMICILIO | LOCALITAT<br>LOCALIDAD | CODI POSTAL<br>CÓDIGO POSTAL |
|---|---|---|
| | | |

| NÚM. TELÈFON<br>Nº TELÉFONO | DNI | TORN PROMOCIÓ INTERNA<br>TURNO PROMOCIÓN INTERNA | TORN LLIURE<br>TURNO LIBRE | NÚMERO D'ORDRE EN EL PROCÉS SELECTIU<br>NÚMERO DE ORDEN EN EL PROCESO SELECTIVO |
|---|---|---|---|---|
| | | ☐ | ☐ | |

COS / ESCALA O ESPECIALITAT/ CATEGORIA PROFESSIONAL AL QUAL INGRESSA - CUERPO / ESCALA O ESPECIALIDAD/ CATEGORÍA PROFESIONAL AL QUE INGRESA

**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 | | | 21 | | | 41 | | |
| 2 | | | 22 | | | 42 | | |
| 3 | | | 23 | | | 43 | | |
| 4 | | | 24 | | | 44 | | |
| 5 | | | 25 | | | 45 | | |
| 6 | | | 26 | | | 46 | | |
| 7 | | | 27 | | | 47 | | |
| 8 | | | 28 | | | 48 | | |
| 9 | | | 29 | | | 49 | | |
| 10 | | | 30 | | | 50 | | |
| 11 | | | 31 | | | 51 | | |
| 12 | | | 32 | | | 52 | | |
| 13 | | | 33 | | | 53 | | |
| 14 | | | 34 | | | 54 | | |
| 15 | | | 35 | | | 55 | | |
| 16 | | | 36 | | | 56 | | |
| 17 | | | 37 | | | 57 | | |
| 18 | | | 38 | | | 59 | | |
| 19 | | | 39 | | | 59 | | |
| 20 | | | 40 | | | 60 | | |

**B – EXERCICI DRET D'OPCIÓ (Art. 41.7 Decret 33/1994) – només en cas de funcionari de carrera -**
**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 |
|---|---|
| | |

Denominació del lloc de treball / Denominación del puesto de trabajo

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | , | | , de/d' | | , de |

Signatura / Firma

**ESCOLA BALEAR D'ADMINISTRACIÓ PÚBLICA (DIR3 A04035968)**