



Govern de les Illes Balears

Conselleria de Família i Serveis Socials
Direcció General de Serveis Socials

SOL·LICITUD DOCUMENT ACREDITATIU D'APTITUD I/O ADAPTACIÓ A PROVES D'ADM . PÚBLIQUES

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA						
Llinatges:			Nom:		DNI/NIE:	
Data de naixement:		Província:			Sexe: home <input type="checkbox"/> dona <input type="checkbox"/>	
Domicili:		Núm.:	Bloc:	Pis:	Porta:	CP:
Localitat:		Província:		Telèfon fix:		
Adreça electrònica:				Telèfon mòbil:		
En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades de caràcter personal que es facilitin mitjançant aquest formulari s'incorporaran a un fitxer automatitzat de dades, propietat de la Conselleria de Salut, Família i Benestar Social, inscrit a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades. Per exercir el dret d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició, us heu d'adreçar a la Direcció General de Família, Benestar Social i Atenció a Persones en Situació Especial (av. d'Alemanya, 6 dta., 07003 Palma).						

D'acord amb el que estableix el BOIB núm., de data, amb relació a les bases de la convocatòria per a:

☐ Selecció de personal de,¹ sobre la quota reservada a les persones amb discapacitat, assabentat/ada de les funcions pròpies del lloc de treball.

☐ Proves per a obtenir el certificat oficial de coneixements de català, nivell:.....

EXPÒS:

☐ Que tinc reconegut i vigent, un grau de discapacitat del:%,

☐ Que tinc reconeguda i vigent, pensió d'incapacitat permanent total, absoluta, gran invalidesa de la Seguretat Social.²

☐ Que tinc reconeguda i vigent, pensió de jubilació o de retir per incapacitat permanent, de Classes Passives ²

SOL·LICIT:

L'expedició de document acreditatiu d'aptitud per optar a la plaça o places de:

1

2

amb especificació de les necessitats que tinc per a la realització de les proves, que són les següents:

1. Adaptació de temps:

2. Adaptació de mitjans:

3. Altres motius, que especifiqui a continuació:

..... de de 20.....

[rúbrica]

¹ Consignau-hi el nom de l'ajuntament, el consell insular, la conselleria, el ministeri, etc., que pertorqui.

² aquests sol·licitants han d'adjuntar els següents documents, amb els originals per a la seva compulsa:

- **Fotocòpia del DNI/NIE de la persona interessada**
- **Resolució o certificat de la pensió reconeguda per l'organisme competent (INSS ó Classes Passives)**
- **Informes mèdics, psicològics i d'altres, acreditatius de les patologies al·legades.**