

ANEXO II
Modelo de solicitud



Govern
de les Illes Balears
Conselleria d'Educació i Universitat
Direcció General de Personal Docent

2016
Concurso oposición Inspectores de Educación
Solicitud de participación

DATOS DE LA CONVOCATORIA

Cuerpo: 0510 Cuerpo de inspectores de educación

Cuerpo del cual soy funcionario: _____ Fecha de nombramiento como funcionario de carrera: _____

Lugar de trabajo: _____

Persona con discapacidad: _____ Porcentaje: _____

DADES PERSONALS

DNI/Pasaporte: _____ Nombre y apellidos: _____ Sexo: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Nacionalidad: _____

País: _____ Provincia*: _____ Localidad*: _____ *(solo si el país es ESPAÑA)

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN

País: _____ Provincia: _____ C.P.: _____ Localidad: _____

Tel. fijo/móvil/email: _____/_____/_____

Dirección: _____

REQUISITOS

Declaro que cumplo los requisitos siguientes para poder aspirar a formar parte del proceso selectivo:

☐ Ser funcionario de carrera de alguno de los cuerpos docentes

☐ Titulación exigida en la convocatoria para el cuerpo al que opto

☐ Una antigüedad mínima de seis años, como funcionario/a de carrera, en alguno de los cuerpos que integran la función pública docente y una experiencia docente de la misma duración

AVISO IMPORTANTE! El registro presencial solo tiene que hacerse si tiene que aportar algún documento, o bien, si formaliza el pago de manera presencial. En cualquier otro caso, solo tiene que hacer el envío telemático.

DOCUMENTACIÓ A APORTAR JUNTAMENT AMB LA SOL·LICITUD EN EL CAS QUE HAGUEU DE FER REGISTRE PRESENCIAL

- Fotocopia del DNI o Pasaporte

- Justificante de pago

☐ Titulación de catalán que acredita el nivel de conocimientos exigidos en la convocatoria

☐ Certificación de persona con discapacidad

Adaptación necesaria para la realización de las pruebas, si procede:

Solicito ser admitido/a en el procedimiento selectivo al que se refiere esta solicitud.

DECLARO que son ciertos los datos consignados y que cumplo los requisitos y condiciones para el acceso al cuerpo de inspectores de educación.

(firma del aspirante)

(Lugar y fecha)

DIRECCIÓ GENERAL DE PERSONAL DOCENT