

SOL·LICITUD

Dades personals:

Primer llinatge:

Segon llinatge:

Nom:

DNI núm.:

Telèfon:

Telèfon mòbil:

Adreça correu electrònic:

Domicili:

Localitat:

EXPÒS que reuneix tots i cadascun dels requisits exigits a la base 3a de les bases específiques per a la creació d'una borsa d'auxiliars d'infermeria, grup C, subgrup C2, per cobrir, interinament o temporalment, les possibles necessitats de provisió urgent de places i llocs de feina que siguin necessàries al Consell Insular d'Eivissa, aprovades per resolució de la consellera executiva del Departament d'Interior, Comerç, Indústria i Relacions Institucionals de data 19 de febrer de 2016.

S'adjunten a la present sol·licitud els documents acreditatius dels mèrits a valorar en el concurs.

SOL·LICIT ser admès/esa a la borsa d'auxiliars d'infermeria, grup C, subgrup C2, per cobrir, interinament o temporalment, les possibles necessitats de provisió urgent de places i llocs de feina que siguin necessàries al Consell Insular d'Eivissa.

AUTORITZ la publicació en el tauler d'anuncis/web del Consell d'aquelles dades personals relatives a la meua identitat que resultin imprescindibles per a la realització de tot el procés selectiu.

Eivissa, d de 2016

PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR D'EIVISSA
av. d'Espanya, 49 – 07800 Eivissa (Illes Balears)
www.conselldeivissa.es