



## Secció II. Autoritats i personal

### Subsecció segona. Oposicions i concursos

#### ADMINISTRACIÓ DE LA COMUNITAT AUTÒNOMA

#### ESCOLA BALEAR D'ADMINISTRACIÓ PÚBLICA (EBAP)

8860

*Resolució de la consellera de Treball, Funció Pública i Diàleg Social per la qual s'aprova la llista d'aspirants que han superat les proves selectives per a l'ingrés, pel torn lliure, al cos ajudant facultatiu, escala d'infraestructures, especialitat capatàs agrícola per a l'illa de Mallorca de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears i s'ofereixen els llocs de feina*

#### Antecedents

- Mitjançant Resolució de la consellera de Treball, Funció Pública i Diàleg Social de 13 de maig de 2025 es varen aprovar la convocatòria, es bases, els exercicis i el temari de les proves selectives per a l'ingrés, pel torn lliure, al cos ajudant facultatiu, escala d'infraestructures, especialitat capatàs agrícola de l'Administració especial de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears (BOIB núm. 62, de 17 de maig).
- Mitjançant Resolució de la consellera de Treball, Funció Pública i Diàleg Social de 22 de gener de 2026 es varen aprovar les llistes definitives de persones admeses i excloses, amb expressió de la causa d'exclusió, de les proves selectives esmentades (BOIB núm. 13, de 27 de gener).
- En data 14 d'agost de 2026, el Tribunal Qualificador de les proves selectives per a l'ingrés, pel torn lliure, al cos ajudant facultatiu, escala d'infraestructures, especialitat capatàs agrícola de l'Administració especial de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, convocades per Resolució de 13 de maig de 2025, va fer pública la relació definitiva de persones aspirants que han superat el procés selectiu.
- Atès tot l'anterior, el Tribunal Qualificador ha acordat, d'acord amb la base 14.1 de la convocatòria, elevar a la consellera de Treball, Funció Pública i Diàleg Social la proposta d'aspirants que han superat les proves selectives per a l'ingrés, pel torn lliure, al cos ajudant facultatiu, escala d'infraestructures, especialitat capatàs agrícola per a l'illa de Mallorca de l'Administració especial de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears per tal que en dicti Resolució.
- En la mateixa Resolució s'han d'oferir, a totes les persones seleccionades, la llista de llocs de treball corresponents a les places convocades perquè sol·licitin destinació i se'ls ha de requerir perquè en el termini de quinze dies hàbils presentin la documentació acreditativa del compliment dels requisits.

#### Fonaments de dret

- La Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.
- La Llei 3/2007, de 27 de març, de la funció pública de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.
- La Llei 3/2003, de 26 de març, de règim jurídic de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears
- El Decret 27/1994, d'11 de març, pel qual s'aprova el Reglament d'ingrés del personal al servei de la CAIB.
- El Decret 10/2025, de 14 de juliol, de la presidenta de les Illes Balears, pel qual s'estableixen les competències i l'estructura orgànica bàsica de les conselleries de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears i posteriors modificacions.

#### Resolució

- Aprovar la llista de persones aspirants que han superat les proves selectives per a l'ingrés, pel torn lliure, cos ajudant facultatiu, escala d'infraestructures, especialitat capatàs agrícola per a l'illa de Mallorca de l'Administració especial de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears en els termes que s'estableix a continuació:

| DNI      | LLINATGES, NOM          | POSICIÓ |
|----------|-------------------------|---------|
| ***7983* | GIBERT MARIMON, ANTONIO | 1       |



2. Publicar, en l'annex I d'aquesta Resolució, la llista de llocs de treball que s'ofereixen del cos ajudant facultatiu, escala d'infraestructures, especialitat capatàs agrícola per a l'illa de Mallorca de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears als efectes que les persones que han superat les proves selectives sol·licitin destinació.

3. Requerir a les persones aspirants per tal que en el termini de quinze dies hàbils comptadors a partir de l'endemà de la publicació en el *Butlletí Oficial de les Illes Balears* d'aquesta Resolució, presentin la documentació acreditativa del compliment dels requisits.

L'acreditació dels requisits s'ha de realitzar d'acord amb l'establert en la base 14 de l'annex 2 de la convocatòria esmentada.

Si no es presenta la documentació dins el termini fixat, llevat de casos de força major, que han de ser degudament acreditats i, si escau, apreciats per l'Administració mitjançant una resolució motivada, la persona interessada no podrà ser nomenada personal funcionari de carrera i les seves actuacions quedaran anul·lades, sens perjudici de la responsabilitat en què hagi incorregut per falsedat en la sol·licitud inicial.

4. Publicar aquesta resolució en el *Butlletí Oficial de les Illes Balears*, en el Portal de l'Opositor ([oposicions.caib.es](https://oposicions.caib.es)) i en la Seu electrònica ([seuelectronica.caib.es](https://seuelectronica.caib.es)).

### **Interposició de recursos**

Contra aquesta Resolució, que posa fi a la via administrativa, es pot interposar un recurs potestatiu de reposició davant la consellera de Treball, Funció Pública i Diàleg Social en el termini d'un mes, comptador des de l'endemà de la publicació, d'acord amb els articles 123 i 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

També es pot interposar un recurs contenciós administratiu davant la Sala Contenciosa Administrativa del Tribunal Superior de Justícia de les Illes Balears en el termini de dos mesos, comptadors des de l'endemà de la publicació, d'acord amb els articles 8.2 i 46.1 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa.

*(Signat electrònicament: 1 de setembre de 2026)*

**La consellera de Treball, Funció Pública i Diàleg Social**

Catalina Teresa Cabrer González





ANNEX I

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

Cos ajudant facultatiu, escala d'infraestructures, especialitat capatàs agrícola

| CONSELLERIA / O.A.                                                                  | CENTRE DIRECTIU | UNITAT               | CODI LLOC | EXPANSIÓ | NOM DEL LLOC          | DESTÍ | NL | C. ESP.  | CD | NAT | FP | A.P. | GRUP | COSSOS     | REQUISITS                                 | OBS         | N. CAT. | RD | TEL | ILLA     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------|-----------|----------|-----------------------|-------|----|----------|----|-----|----|------|------|------------|-------------------------------------------|-------------|---------|----|-----|----------|
| INSTITUT DE RECERCA I FORMACIÓ AGROALIMENTÀRIA I PESQUERA DE LES ILLES BALEARS, EPE | GERÈNCIA        | ÀREA TÈCNICA (PALMA) | F00350002 | 1        | CAPATÀS/ASSA AGRÍCOLA | PALMA | 1  | 5.434,94 | 18 | S   | C  | AA   | C1   | 2512, 253A | FP2 TÈCNIC/A ESPECIALISTA, BRANCA AGRÀRIA | DE, HE, RDT | B2      | N  | N   | MALLORCA |

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 d'ajudants facultatius, escala d'infraestructures, especialitat de capatàs agrícola, per a l'illa de Mallorca, 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 d'ajudants facultatius, escala d'infraestructures, especialitat de capatàs agrícola de l'Administració especial de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears (BOIB núm. 62, de 17 de maig),

no he estat separat mitjançant expedient disciplinari del servei de cap Administració Pública, ni 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).

Palma, a  de  de

Signatura



**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 |
|------------------------------------|------------------------------------|---------------|-----|
|                                    |                                    |               |     |

**Denominació del cos, l'escala o l'especialitat - categoria professional/ Denominación del cuerpo, la escala o la especialidad - categoría profesional**

|  | TORN<br>LLIURE           | RESERVA                  | PROMOCIÓ<br>INTERNA      |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**PRESENT** els originals o les còpies autèntiques que es consignen a continuació per acreditar els compliments dels requisits que exigeix la convocatòria:

**PRESENTO** los originales o las copias autenticas que se consignan a continuación para acreditar los cumplimientos de los requisitos que exige la convocatoria:

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Titulació acadèmica exigida. / Titulación académica exigida.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | Certificat acreditatiu de coneixements de llengua catalana. / Certificado acreditativo de conocimientos de lengua catalana.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | 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.                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | Escrit d'elecció de llocs oferts, per ordre de preferència. / Escrito de elección de puestos ofrecidos, por orden de preferencia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | Certificat mèdic, en model oficial, acreditatiu de tenir les capacitats i aptituds necessàries per a l'exercici de les funcions del subgrup/especialitat/categoria. Certificado médico, en modelo oficial, acreditativo de tener las capacidades y aptitudes necesarias para el ejercicio de las funciones del subgrupo/especialidad/categoría. (En cas de promoció interna, no cal presentar-lo./En caso de promoción interna, no es necesario presentarlo). |
| <input type="checkbox"/> | Si escau, certificat acreditatiu del reconeixement de la condició legal de persona amb discapacitat en un nivell igual o superior al 33%. / Si cabe, 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.

Palma, , de/d' , de 

Signatura / Firma

C. Cremin de Corredors, 10, 3r  
07009 Palma  
Tel. 971 17 76 25  
[ebap.caib.es](http://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                                           |
| <input type="text"/>                                                                                                                        | <input type="text"/>               | <input type="text"/>                                    |
| DOMICILI<br>DOMICILIO                                                                                                                       | LOCALITAT<br>LOCALIDAD             | CODI POSTAL<br>CÓDIGO POSTAL                            |
| <input type="text"/>                                                                                                                        | <input type="text"/>               | <input type="text"/>                                    |
| NÚM. TELÈFON<br>Nº TELÉFONO                                                                                                                 | DNI                                | TORN PROMOCIÓ<br>INTERNA<br>TURNOS PROMOCIÓN<br>INTERNA |
| <input type="text"/>                                                                                                                        | <input type="text"/>               | <input type="checkbox"/>                                |
|                                                                                                                                             |                                    | TORN LLIURE<br>TURNOS LIBRE                             |
|                                                                                                                                             |                                    | <input type="checkbox"/>                                |
| NÚMERO D'ORDRE EN EL PROCÉS SELECTIU<br>NÚMERO DE ORDEN EN EL PROCESO SELECTIVO                                                             |                                    |                                                         |
| <input type="text"/>                                                                                                                        |                                    |                                                         |
| COS / ESCALA O ESPECIALITAT/ CATEGORIA PROFESSIONAL AL QUAL INGRESSA - CUERPO / ESCALA O ESPECIALIDAD/ CATEGORÍA PROFESIONAL AL QUE INGRESA |                                    |                                                         |
| <input type="text"/>                                                                                                                        |                                    |                                                         |

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

### 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 sotassignada, 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 |
| <input type="text"/>                                                 | <input type="text"/>              |
| Denominació del lloc de treball / Denominación del puesto de trabajo |                                   |
| <input type="text"/>                                                 |                                   |

Palma, , de/dr , de

Signatura / Firma

