

## ANNEX II. SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES

**CODI**

2	0		
---	---	--	--

**DENOMINACIÓ DE LA PLAÇA**

**TIPUS DE PLAÇA:**  Funcionarial  Laboral  
(Marcau una casella)

**FORMA D'ACCÉS:** <sup>1</sup> Lliure  
(Marcau una casella)  
<sup>2</sup> Reserva discapacitats  
<sup>3</sup> Promoció interna 1r grau <sup>4</sup> Promoció interna 2n grau  
<sup>5</sup> Reserva discapacitats prom. int. 1r grau <sup>6</sup> Reserva discapacitats prom. int. 2n grau

<b>NIF/DNI</b>	<b>PRIMER COGNOM</b>	<b>SEGON COGNOM</b>	<b>NOM</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>DATA DE NAIXEMENT</b>	<b>SEXE</b>	<b>LOCALITAT DE NAIXEMENT</b>	<b>PROVÍNCIA DE NAIXEMENT</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>NACIONALITAT</b>	<b>ADREÇA (núm., pis i porta)</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>MUNICIPI</b>	<b>PROVÍNCIA</b>	<b>TELÈFON</b>	<b>CODI POSTAL</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA CONEIXEMENT LLENGUA CASTELLANA EN CAS DE NO TENIR NACIONALITAT ESPANYOLA   
(Adjunteu documentació en cas afirmatiu)

DISCAPACITAT  GRAU DE DISCAPACITAT

NECESSITAU ADAPTACIONS PER FER LES PROVES

QUINES

(Si necessiteu adaptacions, heu d'aportar el dictamen tècnic facultatiu que s'indica en el darrer paràgraf, apartat 3 de la base 3)

**TITULACIÓ ACADÈMICA DE L'ASPIRANT**  
(Exigida a la convocatòria)

**CENTRE I DATA D'EXPEDICIÓ**

**DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA CONEIXEMENT CATALÀ**

**NIVELL**

(Adjunteu documentació en cas afirmatiu)

**ALTRES REQUISITS EXIGITS A L'ANNEX I**  
(Carnets, certificats, etc.)

**NOMES PER A PROMOCIÓ INTERNA:**

**FUNCIONARI DE CARRERA**

**LABORAL FIX**

**SUBESCALA, CLASSE O CATEGORIA**

**SITUACIÓ (ACTIU O D'ALTRES)**

**ANTIGUITAT A SUBESCALA, CLASSE O CATEGORIA**

SOL·LICIT ésser admès a les proves referides en aquesta instància i DECLAR que són certes les dades que hi consign i que reuneix les condicions exigides per a l'ingrés a la funció pública i especialment les assenyalades a la convocatòria, i que em compromet a provar documentalment les dades que figuren a la sol·licitud i a prestar, per accedir a la condició de funcionari, promesa o jurament en la forma legalment establerta.

(En compliment d'allò que s'estableix a l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informam que les dades recollides en aquest formulari s'incorporaran, per ser tractades, en un fitxer automatitzat propietat d'aquesta corporació, amb la finalitat d'atendre la vostra sol·licitud. Us recordam que podeu exercir en qualsevol moment els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant el Registre de personal del Departament d'Interior del Consell de Mallorca)

Palma, d de 200  
(signatura)

**HBLE. SRA. PRESIDENTA DEL CONSELL DE MALLORCA**

JUSTIFICACIÓ D'INGRES DELS DRETS D'EXAMEN

Els drets d'examen són els que es fixen a l'annex I i s'han d'ingressar al c/c **2100 0011 81 0201654331** de "LA CAIXA"

VALIDACIÓ DE L'ENTITAT BANCÀRIA I DATA D'INGRÉS

EXEMPLAR PER AL DEPARTAMENT D'INTERIOR

## ANNEX II. SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES

**CODI**

2	0		
---	---	--	--

**DENOMINACIÓ DE LA PLAÇA**

**TIPUS DE PLAÇA:**  Funcionarial  Laboral  
(Marcau una casella)

**FORMA D'ACCÉS:** <sup>1</sup> Lliure  
(Marcau una casella) <sup>2</sup> Reserva discapacitats  
<sup>3</sup> Promoció interna 1r grau <sup>4</sup> Promoció interna 2n grau  
<sup>5</sup> Reserva discapacitats prom. int. 1r grau <sup>6</sup> Reserva discapacitats prom. int. 2n grau

<b>NIF/DNI</b>	<b>PRIMER COGNOM</b>	<b>SEGON COGNOM</b>	<b>NOM</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>DATA DE NAIXEMENT</b>	<b>SEXE</b>	<b>LOCALITAT DE NAIXEMENT</b>	<b>PROVÍNCIA DE NAIXEMENT</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>NACIONALITAT</b>	<b>ADREÇA (núm., pis i porta)</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>MUNICIPI</b>	<b>PROVÍNCIA</b>	<b>TELÈFON</b>	<b>CODI POSTAL</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA CONEIXEMENT LLENGUA CASTELLANA EN CAS DE NO TENIR NACIONALITAT ESPANYOLA   
(Adjunteu documentació en cas afirmatiu)

DISCAPACITAT  GRAU DE DISCAPACITAT

NECESSITAU ADAPTACIONS PER FER LES PROVES

QUINES

(Si necessitau adaptacions, heu d'aportar el dictamen tècnic facultatiu que s'indica en el darrer paràgraf, apartat 3 de la base 3)

TITULACIÓ ACADÈMICA DE L'ASPIRANT  
(Exigida a la convocatòria)

CENTRE I DATA D'EXPEDICIÓ

DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA CONEIXEMENT CATALÀ

NIVELL

(Adjunteu documentació en cas afirmatiu)

ALTRES REQUISITS EXIGITS A L'ANNEX I  
(Carnets, certificats, etc.)

**NOMES PER A PROMOCIÓ INTERNA:**

FUNCIONARI DE CARRERA

LABORAL FIX

SUBESCALA, CLASSE O CATEGORIA

SITUACIÓ (ACTIU O D'ALTRES)

ANTIGUITAT A SUBESCALA, CLASSE O CATEGORIA

SOL·LICIT ésser admès a les proves referides en aquesta instància i DECLAR que són certes les dades que hi consign i que reuneix les condicions exigides per a l'ingrés a la funció pública i especialment les assenyalades a la convocatòria, i que em compromet a provar documentalment les dades que figuren a la sol·licitud i a prestar, per accedir a la condició de funcionari, promesa o jurament en la forma legalment establerta.

(En compliment d'allò que s'estableix a l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informam que les dades recollides en aquest formulari s'incorporaran, per ser tractades, en un fitxer automatitzat propietat d'aquesta corporació, amb la finalitat d'atendre la vostra sol·licitud. Us recordam que podeu exercir en qualsevol moment els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant el Registre de personal del Departament d'Interior del Consell de Mallorca)

Palma, d de 200  
(signatura)

**HBLE. SRA. PRESIDENTA DEL CONSELL DE MALLORCA**

JUSTIFICACIÓ D'INGRES DELS DRETS D'EXAMEN

Els drets d'examen són els que es fixen a l'annex I i s'han d'ingressar al c/c **2100 0011 81 0201654331** de "LA CAIXA"

VALIDACIÓ DE L'ENTITAT BANCÀRIA I DATA D'INGRÉS

EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA

## ANNEX II. SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES

CODI

2	0		
---	---	--	--

DENOMINACIÓ DE LA PLAÇA

--

TIPUS DE PLAÇA:  Funcionarial  Laboral  
(Marcau una casella)

FORMA D'ACCÉS: <sup>1</sup> Lliure  
(Marcau una casella)  
<sup>2</sup> Reserva discapacitats  
<sup>3</sup> Promoció interna 1r grau <sup>4</sup> Promoció interna 2n grau  
<sup>5</sup> Reserva discapacitats prom. int. 1r grau <sup>6</sup> Reserva discapacitats prom. int. 2n grau

NIF/DNI	PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM
DATA DE NAIXEMENT	SEXE	LOCALITAT DE NAIXEMENT	PROVÍNCIA DE NAIXEMENT
NACIONALITAT	ADREÇA (núm., pis i porta)		
MUNICIPI	PROVÍNCIA	TELÈFON	CODI POSTAL

DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA CONEIXEMENT LLENGUA CASTELLANA EN CAS DE NO TENIR NACIONALITAT ESPANYOLA   
(Adjunteu documentació en cas afirmatiu)

DISCAPACITAT  GRAU DE DISCAPACITAT

NECESSITAU ADAPTACIONS PER FER LES PROVES

QUINES

(Si necessitau adaptacions, heu d'aportar el dictamen tècnic facultatiu que s'indica en el darrer paràgraf, apartat 3 de la base 3)

TITULACIÓ ACADÈMICA DE L'ASPIRANT  
(Exigida a la convocatòria)

	CENTRE I DATA D'EXPEDICIÓ

DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA CONEIXEMENT CATALÀ  
(Adjunteu documentació en cas afirmatiu)

	NIVELL

ALTRES REQUISITS EXIGITS A L'ANNEX I  
(Carnets, certificats, etc.)

### NOMES PER A PROMOCIÓ INTERNA:

FUNCIONARI DE CARRERA	LABORAL FIX	SUBESCALA, CLASSE O CATEGORIA
SITUACIÓ (ACTIU O D'ALTRES)	ANTIGUITAT A SUBESCALA, CLASSE O CATEGORIA	

SOL·LICIT ésser admès a les proves referides en aquesta instància i DECLAR que són certes les dades que hi consign i que reuneix les condicions exigides per a l'ingrés a la funció pública i especialment les assenyalades a la convocatòria, i que em compromet a provar documentalment les dades que figuren a la sol·licitud i a prestar, per accedir a la condició de funcionari, promesa o jurament en la forma legalment establerta.

(En compliment d'allò que s'estableix a l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informam que les dades recollides en aquest formulari s'incorporaran, per ser tractades, en un fitxer automatitzat propietat d'aquesta corporació, amb la finalitat d'atendre la vostra sol·licitud. Us recordam que podeu exercir en qualsevol moment els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant el Registre de personal del Departament d'Interior del Consell de Mallorca)

Palma, d de 200  
(signatura)

### HBLE. SRA. PRESIDENTA DEL CONSELL DE MALLORCA

#### JUSTIFICACIÓ D'INGRES DELS DRETS D'EXAMEN

Els drets d'examen són els que es fixen a l'annex I i s'han d'ingressar al c/c **2100 0011 81 0201654331** de "LA CAIXA"

VALIDACIÓ DE L'ENTITAT BANCÀRIA I DATA D'INGRÉS

EXEMPLAR PER A TRESORERIA

## ANNEX II. SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES

CODI

2	0		
---	---	--	--

DENOMINACIÓ DE LA PLAÇA

--

TIPUS DE PLAÇA:  Funcionarial  Laboral  
(Marcau una casella)

FORMA D'ACCÉS:  <sup>1</sup> Lliure  
(Marcau una casella)

<sup>2</sup> Reserva discapacitats

<sup>3</sup> Promoció interna 1r grau  <sup>4</sup> Promoció interna 2n grau

<sup>5</sup> Reserva discapacitats prom. int. 1r grau  <sup>6</sup> Reserva discapacitats prom. int. 2n grau

NIF/DNI

--

PRIMER COGNOM

--

SEGON COGNOM

--

NOM

--

DATA DE NAIXEMENT

--

SEXE

--

LOCALITAT DE NAIXEMENT

--

PROVÍNCIA DE NAIXEMENT

--

NACIONALITAT

--

ADREÇA (núm., pis i porta)

--

MUNICIPI

--

PROVÍNCIA

--

TELÈFON

--

CODI POSTAL

--

SOL·LICIT ésser admès a les proves referides en aquesta instància i DECLAR que són certes les dades que hi consign i que reunes les condicions exigides per a l'ingrés a la funció pública i especialment les assenyalades a la convocatòria, i que em compromet a provar documentalment les dades que figuren a la sol·licitud i a prestar, per accedir a la condició de funcionari, promesa o jurament en la forma legalment establerta.

(En compliment d'allò que s'estableix a l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informam que les dades recollides en aquest formulari s'incorporaran, per ser tractades, en un fitxer automatitzat propietat d'aquesta corporació, amb la finalitat d'atendre la vostra sol·licitud. Us recordam que podeu exercir en qualsevol moment els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant el Registre de personal del Departament d'Interior del Consell de Mallorca)

Palma, d de 200  
(signatura)

**HBLE. SRA. PRESIDENTA DEL CONSELL DE MALLORCA**

JUSTIFICACIÓ D'INGRES DELS DRETS D'EXAMEN

Els drets d'examen són els que es fixen a l'annex I i s'han d'ingressar al c/c **2100 0011 81 0201654331** de "LA CAIXA"

VALIDACIÓ DE L'ENTITAT BANCÀRIA I DATA D'INGRÉS

EXEMPLAR PER A L'ENTITAT BANCÀRIA