

**Presentación de documentación para solicitar plazas vacantes del concurso-oposición de la categoría**

<b>DESTINO</b>	<b>Servicio de Personal Estatutario del Servicio de Salud de las Islas Baleares</b>
----------------	---

**SOLICITANTE**

Núm. doc. identidad		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Dirección postal			
Código postal	Localidad		Municipio
Provincia		País	
Correo electrónico		Teléfonos	

**REPRESENTANTE**

Núm. doc. identidad		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Dirección postal			
Código postal	Localidad		Municipio
Provincia		País	
Correo electrónico		Teléfonos	

**DOCUMENTACIÓN APORTADA**

<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del certificado de conocimientos de catalán
<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del título académico
<input type="checkbox"/> Declaración jurada o prometida de no haber sido separado del servicio
<input type="checkbox"/> Solicitud de preferencia de plazas
<input type="checkbox"/> Certificado de delitos de naturaleza sexual o autorización PINBAL

Lugar y fecha

rúbrica