



**ANNEX VI**

**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A LA BORSA DE TREBALL DE L'ESPECIALITAT ZELADOR**

**DADES PERSONALS:**

Llinatges:		Nom:	
NIF/NIE:	Data de naixement:	Nacionalitat:	
Domicili:		núm.	Pis/porta
Codi postal:	Localitat	Nacionalitat:	
Telèfons: /		Correu electrònic:	
Discapacitat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <small>D'acord amb la base 4.4.f. les persones aspirants amb un grau de discapacitat igual o superior al 33% han d'aportar fotocòpia compulsada de la resolució de reconeixement de grau, així com el certificat d'aptitud emès per la Direcció General de Dependència del Govern de les Illes Balears, que acrediti la compatibilitat per a l'exercici de les funcions corresponents i en el qual es determini, si s'escau, les adaptacions que la persona aspirant necessita per al compliment del lloc de feina d'Auxiliar Educatiu que consten al Text refós del Reglament intern del president de l'Institut Mallorquí d'Afers Socials de 28 de maig de 2010 pel qual s'atribueixen funcions als llocs de feina adscrits a l'IMAS (BOIB núm. 56, de 24/04/2014).</small>			

**REQUISITS:**

<input type="checkbox"/> DNI / NIE	<input type="checkbox"/> Annex IV: Declaració jurada de compatibilitat funcional	<input type="checkbox"/> Nivell de català
<input type="checkbox"/> Titulació	<input type="checkbox"/> Annex V: Declaració jurada de no trobar-se inhabilitat	

**MÈRITS:**

Sol·licit el certificat de serveis prestats a l'IMAS (Si no es marca aquesta casella, l'IMAS no adjuntarà el certificat a la documentació presentada). El certificat de serveis prestats al Consell de Mallorca s'ha de demanar directament a la Direcció Insular de Funció Pública del Consell de Mallorca i la persona interessada l'ha d'adjuntar dins el termini de presentació de sol·licituds)

<b>MERITS</b>			
Núm. d'ordre (1)	Document	Núm. Hores	Emplenar per l'IMAS
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			

(1) S'han d'ordenar els documents correlativament i haurà de coincidir el número d'ordre amb el número apuntat a cada document que s'aporta.

La persona sotassignant sol·licita ser admesa a la selecció a què es refereix aquesta sol·licitud i declara que són certes les dades, que reuneix les condicions exigides en la convocatòria per ingressar a la Funció Pública, autoritza a introduir les seves dades en un fitxer automatitzat perquè es tractin informàticament, LOPD 15/1999, 13 de desembre i dóna el consentiment perquè l'Administració tracti les seves dades personals als efectes que es derivin d'aquesta convocatòria.

Palma, de/d' de 2017

[Signatura]

<b>MERITS</b>			
<b>Núm. d'ordre (1)</b>	<b>Document</b>	<b>Núm. Hores</b>	<b>Emplenar per l'IMAS</b>
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			



#### **ANNEX IV: DECLARACIÓ JURADA DE COMPATIBILITAT FUNCIONAL**

El/la senyor/senyora .....  
amb domicili a .....  
amb el NIF ..... declara sota jurament/promesa als efectes de ser  
nomenat/nomenada o contractat/contractada que no pateix cap malaltia ni limitació  
física o psíquica que li impedeixi dur a terme amb normalitat les funcions corresponents  
al lloc de feina al qual s'aspira.

Palma, ..... d ..... de 2017

[  
Signatura]



## **ANNEX V: DECLARACIÓ JURADA DE NO TROBAR-SE INHABILITAT**

El/la senyor/senyora .....  
amb domicili a .....  
amb el NIF ..... declara sota jurament/promesa als efectes de ser  
nomenat/nomenada o contractat/contractada que no ha estat separat/ada, mitjançant  
expedient disciplinari, del servei de cap administració pública, dels òrgans constitucionals  
o estatutaris de les comunitats autònomes, ni es troba inhabilitada de manera absoluta o  
especial per a ocupacions o càrrecs públics per resolució judicial per accedir a l'escala  
d'Administració Especial, Subescala Serveis Especials, Classe Personal d'Oficis/Operari,  
especialitat Zelador.

Palma, ..... d ..... de 2017

[Signatura]