

**This is a safe-printed document.  
The original attachment had 3 page(s).  
Safeprint maximum page count configuration is 10 page(s).  
Number of pages truncated are 0 page(s).**

Aquest fitxer adjunt s'ha reescrit per un risc potencial dins l'adjunt.  
Servei d'Informàtica i Telecomunicacions del Consell de Mallorca

ANNEX I

SOL·LICITUD PROCÉS SELECTIU PER COBRIR UNA PLAÇA DE NETEJADORA/A  
PERSONAL LABORAL DE L'AJUNTAMENT DE SANTA EUGÈNIA,  
PEL SISTEMA DE CONCURS, QUE CONSTA DINS L'OFERTA D'OCCUPACIÓ  
PÚBLICA PER L'ESTABILITZACIÓ DE PERSONAL TEMPORAL

**DADES PERSONALS**

Llinatges:		Nom:	
DNI/NIE:	Data de naixement:	Nacionalitat:	
Domicili:			
Codi postal:		Municipi:	
Telèfon/s:			
Correu electrònic:			

**REQUISITS**

S'adjunta: (marcar amb una X):

<input type="checkbox"/>	DNI/NIE	<input type="checkbox"/>	NIVELL DE CATALÀ	<input type="checkbox"/>	TÍTOL ACADÈMIC
<input type="checkbox"/>	Declaro que compleixo el requisit de tenir les capacitats i aptituds físiques i psíquiques que són necessàries per a l'exercici de les funcions de l'especialitat o categoria a que correspon aquesta plaça.				
<input type="checkbox"/>	Declaro que no he estat separat/ada, mitjançant expedient disciplinari, del servei de cap Administració pública, dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni me trobo inhabilitat/da de manera absoluta o especial per a ocupacions o càrrecs públics per resolució judicial per accedir a l'especialitat o categoria d'aquesta convocatòria extraordinària.				
<input type="checkbox"/>	Autoritzo l'ús de l'adreça de correu electrònic a efectes de notificació de tràmits relatius al procediment.				

**DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DELS MÈRITS**

MÈRITS PROFESSIONALS	
a) Serveis prestats i reconeguts a l'administració convocant, com a personal laboral, exercint les funcions pròpies de la categoria a la qual s'opta	
b) Serveis prestats i reconeguts en una altra administració pública, com a personal laboral, exercint les funcions pròpies de la categoria a la qual s'opta	

FORMACIÓ ACADÈMICA

CURSOS DE FORMACIÓ			
Hores: número d'hores de l'activitat formativa	Mod.: modalitat (assistència -AS/ aprofitament -AP)		
Nom de l'activitat o curs	Hores	Mod.	Organisme o entitat
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			

CONEIXEMENTS DE LLENGUA CATALANA

Declaro que són certes les dades indicades i la relació de mèrits al·legats en aquest document i els únics que vull al·legar.

Data i signatura