Oficina de prevenció i lluita contra la corrupció a les Illes Balears

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ PER A LA COMISSIÓ DE SERVEIS DE CARÀCTER VOLUNTARI

SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA LA COMISIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER VOLUNTARIO

Convocatòria de comissió de serveis / Convocatoria de comisión de servicios

A	DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
LLINATGES / APELLIDOS:	NOM / NOMBRE:	DNI-NIE: NIF
DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / DOMICILIO DE EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:	CP:	MUNICIPI / MUNICIPIO:
PROVÍNCIA / PROVINCIA:	TELÈFONS / TELÉFONOS:	MUNICIPI / MUNICIPIO:

B	LLOCS DE TREBALL ALS QUALS S'OPTA, PER ORDRE DE PREFERÈNCIA PUESTOS DE TRABAJO A LOS CUALES SE OPTA, POR ORDEN DE PREFERENCIA	
	Codi / Código:	Nom del lloc de feina / Nombre del puesto de trabajo:
1		
2		
3		
4		
5		
6		

C	DADES DEL LLOC DE FEINA ACTUAL / DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO ACTUAL
DENOMINACIÓ DEL LLOC / DENOMINACIÓN DEL PUESTO:	ADMINISTRACIÓ O ENTITAT PÚBLICA / ADMINISTRACIÓN O ENTIDAD PÚBLICA:
LOCALITAT / LOCALIDAD:	NIVELL DE COMPLEMENT DE DESTÍ / NIVEL DE COMPLEMENTO DE DESTINO:

D	DOCUMENTACIÓN APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	

E	SOL·LICITUD / SOLICITUD
SOL·LICIT ser admès/sa a la convocatòria i DECLAR que són certes les dades que consigno i compleixo els requisits exigits per participar-hi. SOLICITO ser admitido/a en la convocatoria y DECLARO que son ciertos los datos que consigno y que cumplo los requisitos exigidos para participar en esta convocatoria.	
LOCALITAT / LOCALIDAD:	DATA / FECHA:
SIGNATURA / FIRMA:	DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT / FECHA DE ENTRADA EN EL ÓRGANO COMPETENTE: