



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departament responsable:

Recursos Humans

Carrer de Canàries, 35, 3r

07800 Eivissa

Tel. 971 39 76 00 (Ext. 21300)

Fax 971 39 75 88

rrhh@eivissa.es

Lloc de presentació:

Servei d'Atenció a la Ciutadania

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel.: 971 39 76 00

Fax: 971 39 75 71

sac@eivissa.es

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ PER PRENDRE PART EN EL PROCÉS SELECTIU D'UNA BORSA DE TREBALL DE TÈCNIC DE GESTIÓ DE PROCESSOS I MILLORA CONTÍNUA PER COBRIR AMB CARÀCTER TEMPORAL NECESSITATS URGENTS DE PRESTACIÓ DE SERVEIS A L'AJUNTAMENT D'EIVISSA

PERSONA SOL·LICITANT

1r llinatge:		2n llinatge:		Nom:	
Document d'identitat:	Data de naixement:	Telèfon 1:		Telèfon 2:	
Nacionalitat:	Adreça:			Núm.:	Pis:
Municipi:	Província:			Codi postal:	
Altres (Polígon, nom de la casa, etc.):			Correu electrònic:		
Grau discapacitat:	Descripció:			Adaptació que sol·licita:	

EXPÓS

Que, vistes les bases de la convocatòria d'una borsa de treball de **tècnic de gestió de processos i millora contínua** per cobrir amb caràcter temporal necessitats urgents i inajornables de prestació de serveis com a personal funcionari a l'Ajuntament d'Eivissa.

DECLARACIÓ JURADA

Declar que reuneix tots i cadascun dels requisits exigits a la base segona de la convocatòria i que són certes les dades que s'hi consignen.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA (Marcau amb una X la documentació que es presenta)

Fotocòpia compulsada del document nacional d'identitat en vigor o, en cas de no posseir nacionalitat espanyola, fotocòpia compulsada del document oficial acreditatiu de la personalitat.

Resguard justificatiu d'haver ingressat íntegrament els drets d'examen.

- Acreditació del nivell de català exigint a la convocatòria **SÍ** **NO**

(En cas de que no acrediteu el nivell exigint de català dins el termini de la presentació de sol·licituds per a participar al procés selectiu haureu de superar la prova de coneixements del mateix nivell prevista a les bases de la convocatòria).

ALTRES DADES

--

SOL·LICIT

Ser admès/esa en el procediment selectiu.

Eivissa, _____ d _____ de 20 _____

(Signatura)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Declar que la informació aportada a la sol·licitud és certa, i que conec les responsabilitats jurídiques derivades de la falsedat en documentació pública.

M-256 V-1.0
 (*) Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.