

AL·LEGACIONS

contra les llistes provisionals de persones aspirants admeses i excloses del concurs oposició convocat pel Servei de Salut de les Illes Balears

Codi SIA¹

--	--	--	--	--	--

DESTINACIÓ	Servei de Selecció i Provisió de Personal Estatutari (Servei de Salut de les Illes Balears)
CODI DIR3	A04029527

SOL·LICITANT

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Adreça postal			
Codi postal	Localitat	Municipi	
Província o país ²		Adreça electrònica	
Telèfons			

REPRESENTANT³

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Adreça postal			
Codi postal	Localitat	Municipi	
Província o país ²		Adreça electrònica	
Telèfons			
Mitjà d'acreditació de la representació ⁴	REA núm.:	Un altre:	

DADES DE LA CONVOCATÒRIA

Categoria		Data de la Resolució		Data del BOIB	
Torn d'accés	Lliure	Promoció interna	Reserva per a persones amb alguna discapacitat		
Illa		Sector sanitari			

AL·LEGACIONS:⁵

--

DOCUMENTACIÓ APORTADA:⁶

Lloc i data

[rúbrica]

INSTRUCCIONS

Escriviu preferentment en majúscules, sobretot en l'apartat de dades personals.

Una vegada emplenada la sol·licitud, imprimiu-la, signau-hi davall la datació, formalitzau-la en un registre, escanejau-ne totes les pàgines i enviau-les per correu electrònic a l'adreça *oposiciones.rrhh_sccc@ssib.es*.

1. Codi d'identificació del procediment. L'ha de consignar l'Administració, si escau.
2. La província o el país només han de figurar si l'adreça de notificació està ubicada en una altra comunitat autònoma o en un altre país.
3. En el cas que formalitzi la sol·licitud un representant, cal consignar igualment totes les dades del sol·licitant en l'apartat corresponent («Sol·licitant»).
4. Si acrediteu la representació per un mitjà diferent de la inscripció en el Registre Electrònic d'Apoderaments (REA), heu de presentar el document que l'acrediti i en l'apartat «Documentació aportada» hi heu de fer constar que presentau aquesta acreditació.
5. Exposau les alegacions que considereu oportunes.
6. Indicau quina documentació adjunteu per fonamentar les alegacions.