

**Sol·licitud per a la convocatòria de selecció de professors associats de l'Escola Superior d'Art Dramàtic de les Illes Balears**

Plaça d'associat per a l'assignatura: \_\_\_\_\_

**Sol·licitant**

DNI / Passaport / NIE: \_\_\_\_\_

Primer llinatge: \_\_\_\_\_

Segon llinatge: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_

Home / Dona: \_\_\_\_\_

Localitat de naixement: \_\_\_\_\_

Província de naixement: \_\_\_\_\_

Telèfons: \_\_\_\_\_

Domicili (carrer o plaça i número): \_\_\_\_\_

Codi postal: \_\_\_\_\_

Municipi: \_\_\_\_\_

Província: \_\_\_\_\_

Adreça electrònica: \_\_\_\_\_

Nacionalitat (només per a estrangers): \_\_\_\_\_

**Dades acadèmiques**

Titulació al·legada per participar en el procés de selecció:

\_\_\_\_\_

Centre d'expedició: \_\_\_\_\_

**SOL·LICIT:**

Que m'admeteu al procés de selecció de professors associats de l'Escola Superior d'Art Dramàtic de les Illes Balears.

**DECLAR:**

Que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud i que em comprometo a provar-les documentalment en els terminis fixats en la convocatòria i en les bases del procés de selecció.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

[Signatura]

CONSELLER D'EDUCACIÓ I UNIVERSITAT I PRESIDENT DE LA FUNDACIÓ PER ALS ESTUDIS SUPERIORS DE MÚSICA I ARTS ESCÈNIQUES DE LES ILLES BALEARS

**Declaració escrita del fet de no estar inhabilitat**

**Convocatòria de selecció de professors associats de l'Escola Superior d'Art Dramàtic de les Illes Balears**

DNI / Passaport / NIE: \_\_\_\_\_

Primer llinatge: \_\_\_\_\_

Segon llinatge: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_

Home / Dona: \_\_\_\_\_

Localitat de naixement: \_\_\_\_\_

Província de naixement: \_\_\_\_\_

Telèfons: \_\_\_\_\_

Domicili (carrer o plaça i número): \_\_\_\_\_

Codi postal: \_\_\_\_\_

Municipi: \_\_\_\_\_

Província: \_\_\_\_\_

Nacionalitat (només per a estrangers): \_\_\_\_\_

**DECLAR:**

Que no he estat inhabilitat per sentència ferma per exercir funcions públiques ni he estat separat per resolució disciplinària ferma del servei de cap entitat o institució del sector públic.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

[Signatura]

## Declaració de compatibilitat

D'acord amb el que estableix l'article 13 del Reial decret 598/1985, de 30 d'abril, sobre incompatibilitats del personal al servei de l'Administració de l'Estat, de la Seguretat Social i dels ens, organismes i empreses que en depenen (BOE núm. 107, de 4 de maig),

---

[Nom i llinatges]

### DECLAR:

1. Que no ocup cap lloc de feina ni exercisc cap activitat al sector públic delimitat per l'article 1 de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal de les administracions públiques, llevat dels supòsits prevists en aquesta Llei, ni duc a terme cap activitat privada incompatible o subjecta a reconeixement d'incompatibilitat.
2. Que no percepc cap pensió per jubilació, retir o orfandat o per qualsevol règim de la Seguretat Social públic i obligatori, a l'efecte establert en l'article 3.2 i en la disposició transitòria novena de la Llei 53/1984.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

[Signatura]