ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONVOCATORIA DE SELECCIÓN, PARA LA PROVISIÓN TEMPORAL DE CARÁCTER EVENTUAL POR ACÚMULO DE TAREAS O POR SUSTITUCIÓN, DE VARIAS PLAZAS DE LA CATEGORÍA DE FEA DE MEDICINA INTERNA, EN EL HOSPITAL DE ALCAÑIZ DE ALCAÑIZ (TERUEL)

Datos personales:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
DNI	DOMICILIO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	COD POSTAL	TELEFONO
Dirección de correo electrónico de uso habitual ☐ : _____			

Títulos Académicos Oficiales:

--

SOLICITA: Ser admitido/a a la convocatoria, publicada el día ___/___/201___, del Sector de Alcañiz.- Hospital de Alcañiz.-

Datos de la Convocatoria:

CATEGORÍA: <u>FACULTATIVO ESPECIALISTA ÁREA</u>	ESPECIALIDAD:
---	---------------

DECLARA: Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, que reúne todos y cada uno de los requisitos y condiciones exigidas para participar en la convocatoria, referidos a la fecha de expiración del plazo de presentación de solicitudes, y que se compromete a probar documentalmente todos los datos que le sean solicitados.

En _____ a _____ de _____ de 201

.....
Firma

GERENCIA DE SECTOR DE ALCAÑIZ.
HOSPITAL DE ALCAÑIZ.
Calle Doctor Repollés, 2 .-446600 Alcañiz (Teruel)