

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONVOCATORIA DE SELECCIÓN, POR EL PROCEDIMIENTO DE URGENCIA, PARA LA PROVISIÓN CON CARÁCTER TEMPORAL, DE UN F.E.A. DE OTORRINOLARINGOLOGÍA, EN EL HOSPITAL ROYO VILLANOVA DE ZARAGOZA.

Datos personales:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
DNI	DOMICILIO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	COD POSTAL	TELEFONO
Dirección de correo electrónico de uso habitual <input type="checkbox"/> : _____			

Títulos Académicos Oficiales:

--

SOLICITA: Ser admitido/a a la convocatoria, publicada en la página WEB del Servicio Aragonés de Salud el día _____.

Datos de la Convocatoria:

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

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 2016

.....
Firma

GERENCIA DE SECTOR DE ZARAGOZA I
Hospital Royo Villanova
Avda. San Gregorio, 30, 50015 Zaragoza