

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONVOCATORIA DE SELECCIÓN, PARA LA PROVISIÓN TEMPORAL DE PLAZAS DE FACULTATIVO ESPECIALISTA DE AREA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO MIGUEL SERVET 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 el tablón de anuncios del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza el día _____ de 2016.

Datos de la Convocatoria:

CATEGORÍA: <u>FACULTATIVO ESPECIALISTA DE 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 2016

Firma