

## ANEXO I

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONVOCATORIA DE SELECCIÓN, PARA LA PROVISIÓN CON CARÁCTER TEMPORAL, POR EL PROCEDIMIENTO DE URGENCIA, DE UN F.E.A. DE DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA Y VENÉREA EN EL HOSPITAL ROYO VILLANOVA.**

### Datos personales:

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

### Títulos Académicos Oficiales:

|  |
|--|
|  |
|--|

**SOLICITA:** Ser admitido/a a la convocatoria, publicada en la Web del Servicio Aragonés de Salud de Zaragoza el día \_\_\_\_\_.

### 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 ZARAGOZA I.- C/ Eugenio Lucas 31.- 50018 Zaragoza.