

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN PARA LA PROVISIÓN, CON CARÁCTER TEMPORAL DE UN PUESTO DE FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA EN EL C.R.P. SAN JUAN DE DIOS DE TERUEL.

Datos personales:

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

Titulación académica:

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

SOLICITA: Ser admitido/a a la convocatoria, publicada en la web del Servicio Aragonés de Salud, el día ____/____/2017

Datos de la Convocatoria:

| |
|---|
| CATEGORÍA: FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA |
|---|

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 20

.....
Firma

GERENTE DE SECTOR DE TERUEL DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD.-