

## 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 APARATO DIGESTIVO, 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 el tablón de anuncios del Hospital Royo Villanova de Zaragoza el día \_\_\_\_\_.

### Datos de la Convocatoria:

CATEGORÍA: <b><u>FACULTATIVO ESPECIALISTA ÁREA</u></b>	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**  
Hospital Royo Villanova  
Avda. San Gregorio, 30, 50015 Zaragoza