

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONVOCATORIA DE SELECCIÓN, PARA LA PROVISIÓN CON CARÁCTER TEMPORAL, POR EL PROCEDIMIENTO DE URGENCIA, DE UNA PLAZA DE F.E.A. DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN EN EL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GRACIA.

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 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
Hospital Nuestra Señora de Gracia
C/ Ramón y Cajal, nº 60
50004- Zaragoza-

