

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONVOCATORIA DE SELECCIÓN, PARA LA PROVISIÓN CON CARÁCTER TEMPORAL, DE UN F.E.A. DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA, 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 checked="" 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: <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 2015

Firma

GERENCIA DE SECTOR DE ZARAGOZA I
Hospital Royo Villanova
Avda. San Gregorio, 30, 50015 Zaragoza