

REMITE:

APELLIDOS

NOMBRE

D.N.I.

DOMICILIO: CALLE, N°, PISO , LETRA

CODIGO POSTAL, MUNICIPIO, PROVINCIA

RELACION DE DOCUMENTOS QUE APORTA:

- DNI/ PASAPORTE
- SOLICITUD DE ADMISION
- AUTOBAREMO
- TITULACION ACADEMICA
- DOCUMENTACION DE MERITOS
- CURRICULUM VITAE



Empresa Pública Sanitaria Bajo Guadalquivir
CONSEJERÍA DE SALUD

**PROCESO DE SELECCION PARA LA CREACION DE
BOLSA DE TRABAJO TEMPORAL DE DIVERSOS
PUESTOS PARA LA EMPRESA PUBLICA SANITARIA
BAJO GUADALQUIVIR (001/2010)**

HOSPITAL AL QUE OPTA:
**(Marque con una X lo que proceda, podrá marcarse
mas de un centro)**

- H. A. R. UTRERA
- H. A. R. ECIJA
- H. A. R. MORON
- H. A. R. SIERRA NORTE

CATEGORIA A LA QUE OPTA

(Se entregara una solicitud por cada categoría profesional a la que desee optar)

DESTINATARIO:

**EMPRESA PUBLICA SANITARIA BAJO
GUADALQUIVIR**

**Avda. Brigadas Internacionales, s/n
41710 Utrera (Sevilla)**