

ANEXO V: SOLICITUD DE ADMISION AL PROCESO DE SELECCION PARA LA CREACION DE BOLSA DE TRABAJO TEMPORAL DE DIVERSOS PUESTOS PARA LA EMRESA PUBLICA SANITARIA BAJO GUADALQUIVR (001/2010)



Empresa Pública Sanitaria Bajo Guadalquivir
CONSEJERÍA DE SALUD

CATEGORIA PROFESIONAL A LA QUE OPTA:

(Deberá entregarse una solicitud por categoría solicitada)

- MEDICO DE URGENCIAS
- ENFERMERO/A
- FISIOTERAPEUTA
- MATRON/A
- AUXILIAR DE ENFERMERIA
- ADMINISTRATIVO/A
- TECNICO ESPECIALISTA EN LABORATORIO
- TECNICO ESPECIALISTA EN RADIODIAGNOSTICO
- TECNICO ESPECIALISTA EN ANATOMIA PATOLOGICA
- CELADOR/A

DATOS DEL ASPIRANTE

APELLIDO/S NOMBRE

DNI/PASAPORTE NACIONALIDAD

DIRECCION A EFECTO DE NOTIFICACIONES

POBLACION PROVINCIA C.P.

TELEFONO MOVIL (IMPRESINDIBLE A EFECTOS DE NOTIFICACIONES DEL PROCESO DE SELECCIÓN)

MINUSVALIA SI NO

DOCUMENTACION APORTADA

- CURRICULUM VITAE
- AUTOBAREMO CUMPLIMENTADO
- DNI/PASAPORTE
- JUSTIFICACION DOCUMENTAL DE TITULACION REQUERIDA
- JUSTIFICACION DOCUMENTAL DE MERITOS

El/la abajo firmante Solicita SER ADMITIDO/A al Proceso de Selección para el puesto especificado.

DECLARA que el contenido de todos los datos cumplimentados es realizado bajo declaración jurada del/a candidato/a, por lo que la falsedad o no acreditación de los mismos dará lugar a la exclusión automática del/a candidato/a sin perjuicio de las posibles acciones que de dicho acto se deriven.

_____ a _____ de _____ de _____

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO/ A

Espacio reservado sello de registro

Espacio reservado para código de identificación del candidato/a

CENTRO DE TRABAJO SOLICITADO:

(Podrá marcarse más de un Centro)

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

Firma:

ANEXO V: SOLICITUD DE ADMISION AL PROCESO DE SELECCION PARA LA CREACION DE BOLSA DE TRABAJO TEMPORAL DE DIVERSOS PUESTOS PARA LA EMRESA PUBLICA SANITARIA BAJO GUADALQUIVR (001/2010)



Empresa Pública Sanitaria Bajo Guadalquivir
CONSEJERÍA DE SALUD

Espacio reservado sello de registro

Espacio reservado para código de identificación del candidato/a

CATEGORIA PROFESIONAL A LA QUE OPTA:

(Deberá entregarse una solicitud por categoría solicitada)

- MEDICO DE URGENCIAS
- ENFERMERO/A
- FISIOTERAPEUTA
- MATRON/A
- AUXILIAR DE ENFERMERIA
- ADMINISTRATIVO/A
- TECNICO ESPECIALISTA EN LABORATORIO
- TECNICO ESPECIALISTA EN RADIODIAGNOSTICO
- TECNICO ESPECIALISTA EN ANATOMIA PATOLOGICA
- CELADOR/A

CENTRO DE TRABAJO SOLICITADO:

(Podrá marcarse más de un Centro)

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

DATOS DEL ASPIRANTE

APELLIDO/S NOMBRE

DNI/PASAPORTE NACIONALIDAD

DIRECCION A EFECTO DE NOTIFICACIONES

POBLACION PROVINCIA C.P.

TELÉFONO MÓVIL (IMPRESINDIBLE A EFECTOS DE NOTIFICACIONES DEL PROCESO DE SELECCIÓN)

MINUSVALIA SI NO

DOCUMENTACION APORTADA

- CURRICULUM VITAE
- AUTOBAREMO CUMPLIMENTADO
- DNI/PASAPORTE
- JUSTIFICACION DOCUMENTAL DE TITULACION REQUERIDA
- JUSTIFICACION DOCUMENTAL DE MERITOS

El/la abajo firmante Solicita SER ADMITIDO/A al Proceso de Selección para el puesto especificado.

DECLARA que el contenido de todos los datos cumplimentados es realizado bajo declaración jurada del/a candidato/a, por lo que la falsedad o no acreditación de los mismos dará lugar a la exclusión automática del/a candidato/a sin perjuicio de las posibles acciones que de dicho

Firma:

_____ a _____ de _____ de _____

EJEMPLAR PARA LA EMPRESA PUBLICA SANITARIA BAJO GUADALQUIVR