

Solicitud participación proceso especial de selección

Solicitud de participación en el proceso selectivo, con carácter temporal, de las plazas de la categoría de, de la plantilla de la Gerencia, convocada por el director general del Servei de Salut mediante resolución de fecha y expediente -/.....

PERSONA SOLICITANTE					
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido	
DNI/NIE/pasaporte		Fecha de nacimiento	Teléfono de contacto		Correo electrónico
Domicilio				Núm.	Esc.
Localidad	Municipio		CP		
<p>EXPONGO:</p> <p>1. Que en fecha se publicó la convocatoria para la selección, con carácter temporal, de..... plaza/places de la categoría de la plantilla de la Gerencia</p> <p>2. Que cumplo los requisitos que se exigen.</p>					
<p>SOLICITO:</p> <p>Ser admitido/a en esta convocatoria.</p>					

Palma, d..... de 2017

[Rúbrica]

Documentos adjuntos:	
1	Autovaloración de méritos.
2	Original o copia compulsada del DNI.
3	Original o copia compulsada de la titulación.
4	Resguardo acreditativo del pago de la tasa.

HOSPITAL UNIVERSITARIO SON ESPASES