

**ANEXO 2**  
**Modelo de solicitud**

DATOS PERSONALES:

Primer apellido:.....Segundo apellido: .....

Nombre:.....Nº documento identidad: .....

Fecha de nacimiento: .....Nacionalidad: .....

Domicilio (tipo de vía y nombre): .....

Nº: .....Piso: .....Puerta: .....Localidad: .....

Código postal: .....Municipio: .....

Teléfonos de contacto: ...../.....

DATOS PROFESIONALES:

Especialidad: .....Categoría: .....

Centro donde presto servicio: .....Provincia: .....

**EXPONGO:**

Que cumpla todos los requisitos que se exigen para participar en la convocatoria.

Por ello **SOLICITO:**

Que se admita esta solicitud para optar al puesto de trabajo de Jefe/Jefa de Servicio de .....de la plantilla orgánica autorizada del Hospital Universitario Son Espases, para lo cual adjunto los documentos requeridos.

Palma, .....de .....de 20.....

[Rúbrica]

**DIRECCIÓN GENERAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SON ESPASES**