

**ANNEX 2**  
**Model de sol·licitud**

DADES PERSONALS:

Primer llinatge:.....Segon llinatge: .....

Nom:.....DNI:.....

Data de naixement: .....Nacionalitat:.....

Domicili (tipus de via i nom): .....

Núm:.....Pis:.....Porta: .....Localitat: .....

Codi postal: .....Municipi: .....

Telèfons de contacte: ...../.....

DADES PROFESSIONALS:

Especialitat: .....Categoria: .....

Centre on presta servei: .....Província: .....

**EXPÒS:**

Que complesc tots els requisits que s'exigeixen per participar a la convocatòria.

Per això,

**SOL·LICIT:**

Que s'admeti aquesta sol·licitud per optar al lloc de treball de cap de servei de .....de la plantilla orgànica autoritzada de l'Hospital Universitari Son Espases, per a la qual cosa us adjunt els documents requerits.

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

[Rúbrica]