

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 secció dede 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]