

**SOL·LICITUD DE PREFERENTIA**

DATA DE LA CONVOCATÒRIA:

GFH, SERVEI O LLOC PER COBRIR:

**DADES PERSONALS**

NIF	PRIMER LLINATGE	SEGON LLINATGE	NOM
TELÈFON	DOMICILI		

**DADES LABORALS**

CODI PERSONAL	CATEGORIA ACTUAL	GFH ACTUAL	DATA D'ANTIGUITAT AL GFH
REGIM JURÍDIC: ESTATUTARI, FUNCIONARI O LABORAL		CENTRE ON PRESTA SERVEIS	

**EXPOS:**

Que reunesco tots els requisits que s'exigeixen per participar en la convocatòria.

**SOL·LICIT:**

Que sigui admesa aquesta sol·licitud per optar al lloc prèviament esmentat a l'Hospital Universitari Son Espases, per la qual cosa adjunt els documents que es demanen a les bases de la convocatòria.

Palma, ..... d ..... de 2019

Signatura del sol·licitant

**SR. DIRECTOR GERENT DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI SON ESPASES**