

ANEXO II

Convocatoria para la cobertura de un puesto de FACULTATIVO ESPECIALISTA EN ANESTESIA Y REANIMACIÓN

1.- Datos del interesado:

NOMBRE			
APELLIDO 1º			
APELLIDO 2º			
DNI			
DOMICILIO			
CP	LOCALIDAD	PROVINCIA	
TELÉFONO FIJO	MÓVIL		
CORREO ELECTRÓNICO			

2.- Datos administrativos:

CATEGORÍA	
PUESTO QUE OCUPA	
PUESTO QUE OCUPA	

3.- Datos de la convocatoria:

PUESTO QUE SE SOLICITA	
------------------------	--

4.- Documentación:

DOCUMENTOS	SE APORTA JUNTO CON LA SOLICITUD
Copia de DNI/NIE del solicitante	<input type="checkbox"/>
Copia de Certificado de delitos sexuales	<input type="checkbox"/>
Copia del título exigido acorde al puesto que se opta	<input type="checkbox"/>
Experiencia profesional (sector público, certificado de servicios prestados; sector privado: certificado de empresa e informe de vida laboral)	<input type="checkbox"/>

Getafe, ____ de _____ de 2019

Fdo. _____

DESTINATARIO	SR. DIRECTOR GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE
---------------------	--