



ESPACIO RESERVADO PARA SELLO DE ENTRADA

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LISTAS DE PERSONAL ESTATUTARIO TEMPORAL

IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO CONVOCATORIA: /									
	N.I.F. o Pasaporte/T. Residente		1º Apellido		2º Apellido		Nombre			
	Tipo de Vía		Nombre Vía Pública		Nº	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
	Población		Provincia		Comunidad		Nacionalidad			
	Fecha de Nacimiento		Código Postal		Teléfono 1		Teléfono 2			

INFORMACIÓN ADICIONAL	CATEGORÍA A LA QUE OPTA :									
	CENTRO AL QUE OPTA	11.10 GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA SANTANDER-LAREDO								
		11.11 GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA TORRELAVEGA-REINOSA								
		11.12 GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA "061"								
		11.20 GERENCIA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA HOSPITAL UNIVERSITARIO "MARQUES DE VALDECILLA"								
		11.21 GERENCIA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA HOSPITAL COMARCAL SIERRALLANA								
		11.22 GERENCIA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA HOSPITAL COMARCAL LAREDO								

AUTO-VALORACIÓN	<i>Traslade a esta casilla el resultado del total de la Hoja de Autovaloración</i>									
	PUNTUACIÓN TOTAL:									

DECLARACIÓN	El abajo firmante solicita ser admitido en el proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria citada, comprometiéndose a aportar documentalmente todos los datos en el momento en el que se le requieran.									
	Lo que firmo en Santander a de de					<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 50px; margin: 0 auto;"></div> Firma del interesado/a				

ILMO. SR. DIRECTOR GERENTE DEL SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD