



Espacio reservado para el sello de entrada

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN PROCESOS ESPECIALES DE SELECCION DE FACULTATIVOS
ESPECIALISTAS DE AREA**

Nº expediente:

IDENTIFICACIÓN	Interesado	N.I.E. o Pasaporte/T. Residente.		1º Apellido.		2º Apellido.		Nombre.			
		Tipo de Vía		Nombre Vía Pública		Nº	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
		Población		Provincia		Comunidad Autónoma.		Nacionalidad			
		Fecha de nacimiento		Código Postal	Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico				

INFORMACIÓN ADICIONAL	CATEGORÍA A LA QUE OPTA:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	GERENCIA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA DEL ÁREA I: HOSPITAL UNIVERSITARIO "MARQUES DE VALDECILLA".	<input type="checkbox"/>	
	GERENCIA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA DEL ÁREA II: HOSPITAL COMARCAL DE LAREDO.	<input type="checkbox"/>	
	GERENCIA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA DEL ÁREA III y IV: HOSPITAL COMARCAL SIERRALLANA	<input type="checkbox"/>	

DECLARACIÓN	<p>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 que se requieran.</p>
	<p>Lo que firmo en Santander a <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/></p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <input style="width: 150px; height: 40px;" type="text"/> Firma del interesado/a </div>

ILMO. SR. DIRECTOR GERENTE DEL SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD

Los datos contenidos en esta solicitud podrán ser mecanizados para su tratamiento por esta Dirección Gerencia. Según LOPD 15/1999 del 13 de Diciembre. Vd. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los mismos, dirigiéndose al responsable del fichero: Dirección de Gerencia del Sº Cantábrego de Salud, Avd. Cardenal Herrera Oria s/n (39011-Santander) a través del Servicio de Selección y Provisión.