

1. PLAÇA A LA QUAL ES CONCURSA 1. PLAZA A LA QUE SE CONCURSA	2. DATA DEL DOCV 2. FECHA DEL DOCV	3. NOMBRE LLOC 3. NUMERO PUESTO
---	---------------------------------------	------------------------------------

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

4. DNI	5. PRIMER COGNOM 5. PRIMER APELLIDO	6. SEGON COGNOM 6. SEGUNDO APELLIDO	7. NOM 7. NOMBRE
8. DATA DE NAIXEMENT 8. FECHA DE NACIMIENTO	9. NACIONALITAT 9. NACIONALIDAD	10. DOMICILI: CARRER O PLAÇA I NÚMERO 10. DOMICILIO: CALLE O PLAZA Y NÚMERO	
11. DOMICILI: MUNICIPI 11. DOMICILIO: MUNICIPIO	12. DOMICILI: PROVÍNCIA 12. DOMICILIO: PROVINCIA	13. CÒDI POSTAL 13. CÓDIGO POSTAL	14. TELÈFON MÒBIL 14. TELÉFONO MÓVIL
15. CENTRE ON PRESTA SERVEIS 15. CENTRO DONDE PRESTA SERVICIOS			16. PROVÍNCIA DEL CENTRE 16. PROVINCIA DEL CENTRO
17. TELÈFON DEL CENTRE ON PRESTA SERVEIS 17. TELÉFONO DEL CENTRO DONDE PRESTA SERVICIOS	18. ADREÇA ELECTRÒNICA 18. CORREO ELECTRÓNICO		

B EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN

Expose que tinc tots els requisits que s'exigixen per a concursar en esta convocatòria.
Expongo que reúno todos los requisitos que se exigen para concursar en esta convocatoria.

C SOL·LICITUD / SOLICITUD

Sol·licite que s'admeta la present sol·licitud per a concursar en la/les plaça/es oferida/es per la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, per al que s'acompanya els documents exigits en les bases de la convocatòria.
Solicito que se admita la presente solicitud para concursar en la/las plaza/s ofertada/s por la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, para lo que se acompaña los documentos exigidos en las bases de la convocatoria.

_____ , _____ d _____ de _____

Signatura
Firma _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/1999).
Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/1999).

D DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

Fotocòpia del títol
Fotocopia del título

Memòria
Memoria

Documentació justificativa dels mèrits / Documentación justificativa de los méritos

1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
13.-	
14.-	
15.-	
16.-	
17.-	
18.-	
19.-	
20.-	
21.-	
22.-	
23.-	
24.-	
25.-	
26.-	
27.-	
28.-	
29.-	

(2/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

DIN - A4

1. PLAÇA A LA QUAL ES CONCURSA 1. PLAZA A LA QUE SE CONCURSA	2. DATA DEL DOCV 2. FECHA DEL DOCV	3. NOMBRE LLOC 3. NUMERO PUESTO
---	---------------------------------------	------------------------------------

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

4. DNI	5. PRIMER COGNOM 5. PRIMER APELLIDO	6. SEGON COGNOM 6. SEGUNDO APELLIDO	7. NOM 7. NOMBRE
8. DATA DE NAIXEMENT 8. FECHA DE NACIMIENTO	9. NACIONALITAT 9. NACIONALIDAD	10. DOMICILI: CARRER O PLAÇA I NÚMERO 10. DOMICILIO: CALLE O PLAZA Y NÚMERO	
11. DOMICILI: MUNICIPI 11. DOMICILIO: MUNICIPIO	12. DOMICILI: PROVÍNCIA 12. DOMICILIO: PROVINCIA	13. CÒDI POSTAL 13. CÓDIGO POSTAL	14. TELÈFON MÒBIL 14. TELÉFONO MÓVIL
15. CENTRE ON PRESTA SERVEIS 15. CENTRO DONDE PRESTA SERVICIOS			16. PROVÍNCIA DEL CENTRE 16. PROVINCIA DEL CENTRO
17. TELÈFON DEL CENTRE ON PRESTA SERVEIS 17. TELÉFONO DEL CENTRO DONDE PRESTA SERVICIOS	18. ADREÇA ELECTRÒNICA 18. CORREO ELECTRÓNICO		

B EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN

Expose que tinc tots els requisits que s'exigixen per a concursar en esta convocatòria.
Expongo que reúno todos los requisitos que se exigen para concursar en esta convocatoria.

C SOL·LICITUD / SOLICITUD

Sol·licite que s'admeta la present sol·licitud per a concursar en la/les plaça/es oferida/es per la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, per al que s'acompanya els documents exigits en les bases de la convocatòria.
Solicito que se admita la presente solicitud para concursar en la/las plaza/s ofertada/s por la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, para lo que se acompaña los documentos exigidos en las bases de la convocatoria.

_____, ____ d _____ de _____

Signatura
Firma _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/1999).
Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/1999).

D DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

Fotocòpia del títol
Fotocopia del título

Memòria
Memoria

Documentació justificativa dels mèrits / Documentación justificativa de los méritos

1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
13.-	
14.-	
15.-	
16.-	
17.-	
18.-	
19.-	
20.-	
21.-	
22.-	
23.-	
24.-	
25.-	
26.-	
27.-	
28.-	
29.-	

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

DIN - A4