



MODELO DE SOLICITUD DESIGNACION TUTOR/A ALUMNOS GRADO FISIOTERAPIA

Nombre y Apellidos:			
D.N.I.:		Tfno:	
Domicilio:			
C. Postal:		Localidad:	

SOLICITA

Participar en la convocatoria para la designación de tutores clínicos para la formación de alumnos del Grado de Fisioterapia del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba.

A tal fin declara (marcar con "X" y cumplimentar lo que proceda):

- Que es Diplomado Universitario/Grado en Fisioterapia.
- Que está en situación de activo en el Hospital Univ. Reina Sofía de Córdoba
- Que su nombramiento como personal estatutario es:
 - Fijo de plantilla
 - Interino
 - Eventual con contrato de duración al menos por el mismo periodo que el curso escolar, en la misma categoría.
- Que pertenezco a la Unidad de Gestión Clínica de Medicina Física y Rehabilitación y desarrollo mi trabajo en una de las áreas que figura entre las recogidas en la Base tercera de la presente convocatoria.
- Que su jornada de trabajo es a tiempo completo.
- Que la supervisión de la Unidad de Gestión Clínica y el responsable de la misma informa favorablemente esta solicitud, firmando ambos a continuación en prueba de ello

Córdoba, ___ de _____ de 2___

La Supervisión de la UGC,

Fdo.: _____

Córdoba, ___ de _____ de 2___

El Responsable de la UGC,

Fdo.: _____

Córdoba, _____ de _____ de 2___

EL/LA SOLICITANTE,

Fdo.: _____

A/A. DIRECTORA GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA DE CÓRDOBA