

ANEXO V
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN CONCURSO DE ACOPLAMIENTO
DISPOSITIVO APOYO VALLE DEL GUADALHORCE

CATEGORÍA PROCESO DE ACOPLAMIENTO
☐ PRE OPE 2016 ☐ TRASLADO ☐ OPE 16 ☐ GENERAL ☐ ESTABILIZACIÓN

Resolución de convocatoria de fecha de de 20....

AMBITO DE LA CONVOCATORIA ZBS



DISPOSITIVO DE APOYO



1	DATOS DEL SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO		DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO		TELÉFONO
				CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO			PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO
2	DATOS ADMINISTRATIVOS			
2.1 Zona Básica de Salud/Dispositivo de Apoyo al que está adscrita la plaza que desempeña:				
2.2 Centro, Puesto o Unidad de Trabajo al que está adscrito el concursante				
.....				

2. AUTOBAREMO:							
puntos.							
3	CENTRO/PUESTO/UNIDAD DE TRABAJO QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA (Anexo III)						
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		30		31		32	
33		34		35		36	
37		38		39		40	
41		42		43		44	
45		46		47		48	
49		50		51		52	

4	LUGAR, FECHA Y FIRMA El abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, ser ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria. En..... a de..... de 20... Fdo.:
----------	--