



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

CATEGORÍA PROCESO DE ACOPLAMIENTO
 PRE OPE2016 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	DNI O PASAPORTE
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.: