

**SOLICITUD DE PARTICIPACION EN EL CONCURSO INTERNO DE VACANTES DE
PERSONAL ESTATUTARIO AL SERVICIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS
(Plazo de presentación: 1 de junio a 23 de junio de 2023, ambos inclusive)**

A. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

APELLIDOS	NOMBRE	NIF/NIE
CALLE/PLAZA, NUMERO Y PUERTA** LOCALIDAD, COD.POSTAL, PROVINCIA		TELEFONO
CORREO ELECTRONICO		

B. DATOS LABORALES

CENTRO DE TRABAJO	
CATEGORIA	SERVICIO/UNIDAD ACTUAL

C. ORDEN DE PREFERENCIA DE LAS VACANTES SOLICITADAS

ORDEN	PUESTO SOLICITADO
1º	
2º	
3º	
4º	
5º	

D. DOCUMENTACIÓN APORTADA JUNTO A LA SOLICITUD

<input type="checkbox"/>	Impreso de Autobaremación
<input type="checkbox"/>	Servicios prestados NO valorados de oficio
<input type="checkbox"/>	Acreditación de formación
<input type="checkbox"/>	Acreditación de nivel de valenciano

OBSERVACIONES

En Elda, __ de _____ de 20__.

Firma del solicitante