

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO INTERNO DE VACANTES DE
PERSONAL NO SANITARIO**

(Plazo de presentación 23 de noviembre al 5 de diciembre, ambos inclusive)

A DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	
APELLIDOS	NOMBRE
CALLE/PLAZA, NUMERO Y PUERTA	NIF / NIE
LOCALIDAD	PROVINCIA
TELEFONO SECUNDARIO	COD. POSTAL
	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 (documentos originales o copias compulsadas)	
<input type="checkbox"/>	Impreso de auto baremación
<input type="checkbox"/>	Acreditación de plaza en propiedad en el Sistema Nacional de Salud
<input type="checkbox"/>	Servicios prestados en la Conselleria de Sanitat
<input type="checkbox"/>	Certificado de experiencia en el / los Servicios / Unidades solicitadas
<input type="checkbox"/>	Acreditación de formación genérica y específica en relación con el / los puestos solicitados
	Observaciones:
En Elda, ____ de _____ de _____ La persona solicitante	REGISTRO DE ENTRADA