

## Solicitud

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos .....

N.º documento identidad .....

Dirección de notificación .....

Núm. .... Piso .... Puerta .... Localidad .....

Código postal ..... Municipio .....

Provincia ..... País .....

### INFORMACIÓN ADICIONAL

Teléfonos ..... Fax .....

Correo electrónico .....

### EXPONGO:

.....

### Por ello SOLICITO:

Participar en el proceso de llamamiento público para la categoría de .....

### DOCUMENTACIÓN APORTADA:

- Fotocopia compulsada del documento de identidad
- Fotocopia compulsada del documento que acredita la titulación académica (diploma)
- Servicios prestados en instituciones del Sistema Nacional de Salud y de la Unión Europea
- Documentos acreditativos del nivel de lengua catalana.

....., ..... d ..... de 2018

[rúbrica]

**ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE LA GERENCIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SON ESPASES**