

## Sol·licitud

### DADES DEL SOL·LICITANT

Nom i Llinatges .....

N.º document identitat .....

Direcció de notificació .....

Núm. .... Piso .... Puerta .... Localitat .....

Codi postal ..... Municipi .....

Província ..... País .....

### INFORMACIÓ ADDICIONAL

Telèfons ..... Fax .....

Adreça electrònica .....

Discapacitat %: .....

### EXPÒS:

.....

### Per això SOL·LICIT:

Participar en el procés de crida pública per a la categoria de.....

### DOCUMENTACIÓ APORTADA:

- Fotocòpia del document d' identitat.
- Fotocòpia del document que acredita la titulació acadèmica (diploma)
- Serveis prestats en institucions del Sistema Nacional de Salut i de la Unió Europea
- Documents acreditatius del nivell de llengua catalana.
- Document acreditatiu discapacitat

....., ..... d ..... de 2021

[rúbrica]

### ÀREA DE RECURSOS HUMANS DE LA GERÈNCIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARI SON ESPASES

Ctra. de Valldemossa, 79  
07120 Pama. Mallorca

Tel. (+34) 871 205 000  
Fax (+34) 871 205 500

sonespases.info@ssib.es  
www.hospitalsonespases.es