GENERALITAT VALENCIANA

CASTELLÓ DEPARTAMENT DE SALUT

PERSONAL SANITARIO NO FACULTATIVO

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO PARA NOMBRAMIENTOS DE PERSONAL POR PLAZO IGUAL O INFERIOR A UN MES. (O. 5 DE OCTUBRE 2009)

CATEGORÍA EN LA QUE SE INSCRIBE*

ENFERMERA/O ☐
FISIOTERAPEUTA ☐
MATRONA ☐
AUXILIAR ENF ☐

TÉCNICO ESP. LABORATORIO ☐
TÉCNICO ESP. RADIODIAGNÓSTICO ☐
TÉCNICO ESP. ANATOMÍA PATOLÓGICA ☐

DATOS PERSONALES Y DE LOCALIZACIÓN

Apellidos		Nombre
DNI	Fecha nacimiento	Año finalización estudios
Domicilio		Correo electrónico
Código Postal	Localidad	Provincia
Teléfono móvil		Teléfono fijo

EXPERIENCIA PROFESIONAL EN LA CATEGORÍA

Nº MESES	SERVICIO/UNIDAD	CENTRO	LOCALIDAD

PRÁCTICAS REALIZADAS

Nº MESES	SERVICIO/UNIDAD	CENTRO	LOCALIDAD

OTROS DATOS DE INTERÉS

OTRAS TITULACIONES: _____

ESPECIALIDADES: _____

OPERADOR DE INSTALACIONES RADIOLÓGICAS (FECHA): _____

Declaración	Registro
Firma El/la solicitante declara que son ciertos los datos consignados	

_____

*EL/LA SOLICITANTE CUMPLIMENTARÁ UNA SOLICITUD DIFERENTE POR CADA CATEGORÍA.