

SOL·LICITUD PRESENTACIÓ CONVOCATÒRIA EXTERNA

Data sol·licitud:

DADES PERSONALS I PROFESSIONALS

Nom	Cognoms	DNI/NIE

A continuació indiqui el codi indicat a les bases a la que està interessat/ada en presentar-se.

***Una sol·licitud per a cada plaça sol·licitada**

Nº de codi

Indiqui la seva experiència professional. *Pels períodes treballats al Centre Integral de Salut Cotxeres no serà necessari aportar l'esmentada certificació.*

*** Per a la seva valoració és requisit indispensable la presentació d'un certificat de serveis prestats on s'acrediti els períodes treballats, l'àrea/unitat on s'ha desenvolupat el treball i la categoria professional (no es tindrà en compte cap document diferent al mencionat anteriorment).**

Empresa	Data inici	Data fi	Categoria professional

A continuació acrediti els mèrits acadèmics requerits, titulacions acadèmiques oficials segons la plaça convocada i altres mèrits acadèmics complementaris efectuats.

De manera voluntària pot aportar acreditacions de mèrits científics i docents segons la plaça convocada, així com, altres documents acreditatius de formació complementària efectuada (cal identificar-los)

*** Per a la seva valoració és requisit indispensable la presentació de la titulació/diploma acreditatiu de la formació indicant el nombre d'hores**

Entitat	Acció formativa	Nº de hores

Firma sol·licitant