

ANEXO. MODELO DE SOLICITUD

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO EXTRAORDINARIO PARA LA PROVISIÓN TEMPORAL DE LOS PUESTOS DE TRABAJO “ENFERMERA DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES”

| | | | |
|---------------------------|--|---------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | D.N.I. | |
| CATEGORÍA | | GRUPO | |

| | |
|--|--|
| DOMICILIO ACTUAL (a efectos de esta convocatoria) | |
| TELÉFONOS DE CONTACTO (a efectos de esta convocatoria) | |

PUESTO DE TRABAJO QUE SE SOLICITA:

| Nº PUESTOS | DENOMINACIÓN DEL PUESTO PERFILADO |
|-------------------|---|
| 2 | ENFERMERA DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES |

ENUMERACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

| |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |

El abajo firmante declara que cumple los requisitos exigidos en la convocatoria y que todos los datos aportados son ciertos, y solicita ser admitido en el proceso extraordinario para la provisión temporal de los puestos de trabajo a que se refiere la presente solicitud.

En Logroño, a _____ de _____ de 2015.

FIRMA DEL SOLICITANTE

GERENCIA DEL SERVICIO RIOJANO DE SALUD (DIRECCIÓN DE SERVICIOS CENTRALES Y RECURSOS HUMANOS. C/ VILLAMEDIANA, 17. 26071 LOGROÑO)