



ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE LA PRIMERA FASE DEL PROCEDIMIENTO DE MOVILIDAD INTERNA PARA EL PERSONAL SANITARIO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE, EN LA CATEGORÍA DE ENFERMERO/A Y TÉCNICOS EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA (TCAE).

Datos perso	onales:				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
DNI	CATEGOR	CATEGORÍA			
DOMICILIO					
LOCALIDAD		OVINCIA	COD POSTAL	TELEFONO	
PUNTUACIÓN TOTAL	DEL AUTOBA	AREMO (obligatorio	rellenar):		
Documento	s que se a	ıdjuntan:			
	ara el perso	onal sanitario del	Hospital Unive	ase del procedimiento de rsitario San Jorge, en la 24:	
odos y cada uno de	los requisito de expira	os y condiciones e ción del plazo d	exigidas para pa e presentación	esente solicitud, que reún articipar en la convocatoria de solicitudes, y que s an solicitados.	
	En		ade	de 2024	
			Fi	rma	