

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONVOCATORIA PARA LA PROVISIÓN DE PUESTOS ESPECÍFICOS DE ENFERMERO/ENFERMERA EN EL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO "LOZANO BLESA"

Datos personales

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DNI	NOMBRAMIENTO (Señalar con una X) <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> TEMPORAL	
CENTRO DE TRABAJO	UNIDAD DE ENFERMERÍA	CATEGORÍA
Dirección de correo electrónico de uso habitual <input type="checkbox"/> : _____		

Documentación que aporta

--

S O L I C I T A: Ser admitido/a a la convocatoria para la provisión de los puestos detallados a continuación:

PUESTOS

DOS PUESTOS DE ENFERMERO/A
DEL SIAU EN ATENCIÓN
ESPECIALIZADA

CENTRO

HOSPITAL CLÍNICO
UNIVERSITARIO
"LOZANO BLESA"

FECHA PUBLICACIÓN

02/04/2025

D E C L A R A: Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, que reúne todos y cada uno de los requisitos y condiciones exigidas para participar en la convocatoria, referidos a la fecha de expiración del plazo de presentación de solicitudes, y que se compromete a probar documentalmente todos los datos que le sean solicitados.

En Zaragoza, a ____ de _____ de 2025

Firma