GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Sanidad

salud servicio aragonés de salud
SECTOR DE ZARAGOZA III

ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONVOCATORIA DE MOVILIDAD INTERNA DE PERSONAL SANITARIO DEL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO "LOZANO BLESA"

Datos personales y profesionales

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE

DNI	**CATEGORÍA**

UNIDAD DESDE LA QUE CONCURSA

Documentación que aporta

SOLICITA : Ser admitido/a a la convocatoria, publicada el 18 de enero de 2018, de la SEGUNDA FASE del procedimiento de movilidad interna 2017, para la provisión de puestos de personal sanitario del Hospital Clínico Universitario “Lozano Blesa”.

DECLARA : 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 2018

_____
Firma