

# ANEXO II

**SECTOR DE ZARAGOZA III**

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONVOCATORIA DE MOVILIDAD INTERNA DE PERSONAL SANITARIO DEL C.R.P. “NTRA. SRA. DEL PILAR"

Datos personales y profesionales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE |
| DNI | **CATEGORÍA (Señalar con X categoría profesional)**ENFERMERO/A󠆬 TERAPEUTA OCUPACIONAL TCAE DFA  |
| **UNIDAD DESDE LA QUE CONCURSA** |

Documentación que aporta

**SOLICITA :** Ser admitido/a a la convocatoria, publicada el 20 de abril de 2023, de la SEGUNDA FASE del procedimiento de movilidad interna 2022, para la provisión de puestos de personal sanitario del C.R.P. “Ntra. Sra. del Pilar”.

**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 \_\_\_\_\_\_\_ |

Firma

# GERENCIA DE SECTOR DE ZARAGOZA III

C.R.P. “Ntra. Sra. del Pilar”. Dirección de Enfermería

 C/ Duquesa Villahermosa, 66-68. 50009 ZARAGOZA