



**ANEXO I**  
**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN AL PROCESO SELECTIVO PARA EL**  
**NOMBRAMIENTO DE PERSONAL ESTATUTARIO TEMPORAL DE LA GERENCIA DE**  
**ATENCIÓN PRIMARIA DEL ÁREA DE SALUD DE TENERIFE.**

**I. DATOS PERSONALES**

DNI / NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		
FECHA NACIMIENTO	DOMICILIO: Avda, Calle, Plaza, etc		Nº	PISO	LETRA
CÓDIGO POSTAL	DOMICILIO: Municipio	DOMICILIO: Provincia			
PAÍS NACIMIENTO	Requisitos exigidos a los NO nacionales				
NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> Nacional de Estado miembro de la UE. <input type="checkbox"/> Cónyuge de español/a o nacional de la UE no separado/a de derecho. <input type="checkbox"/> Descendiente de español/a o nacional de la UE menor de 21 años o mayor dependiente. <input type="checkbox"/> Aplicación de Tratado Internacional, ratificado por España de libre circulación de trabajadores.				
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO			

**II. CONVOCATORIA**

CATEGORÍA / ESPECIALIDAD	FECHA PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA EN EL BOC
--------------------------	--

**III. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES EXIGIDOS EN LA CONVOCATORIA.**

TITULACIÓN EXIGIDA EN LA CONVOCATORIA (La titulación consignada debe tener reconocimiento y validez oficial en España)
--

**IV. DATOS SOBRE DISCAPACIDAD.**

GRADO DE DISCAPACIDAD (%)
---------------------------

**V. OTROS DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LA CONVOCATORIA****La persona abajo firmante****DECLARA:**

- No ha sido separado/a del servicio en los 6 años anteriores a la convocatoria para la creación de la lista de empleo de MATRÓN/A en la Gerencia de Atención Primaria del Área de Salud de Tenerife.
- No ha sido inhabilitado/a para el empleo público.
- No posee plaza en propiedad en la misma categoría y especialidad de personal estatutario.

**SOLICITA:**

Ser admitido/a a las pruebas selectivas referidas en la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas con carácter general para ser nombrado personal estatutario temporal y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en la solicitud.

En.....a.....de.....de.....

Firma

**ANEXO II**  
**HISTORIAL PROFESIONAL**

El historial profesional en documento pdf (2 páginas) se puede descargar en el siguiente enlace disponible en la web del SCS.

**Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería:**

<https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/c7d7a15b-c042-11e5-933b7bc832b3ad5c/HistorialProfesional-Auxiliar%20de%20Enfermería.PDF>

**ANEXO IV****AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR EL CERTIFICADO DEL REGISTRO CENTRAL DE DELINCUENTES SEXUALES.**

PRIMER APELLIDO (como aparece en el DNI o NIE)	SEGUNDO APELLIDO (como aparece en el DNI o NIE)	NOMBRE (como aparece en el DNI o NIE)
DNI o NIE	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	PAÍS DE NACIONALIDAD
PAÍS DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	LOCALIDAD DE NACIMIENTO
NOMBRE DEL PADRE (como aparece en el DNI o NIE)	NOMBRE DE LA MADRE (como aparece en el DNI o NIE)	
TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	
DOMICILIO		
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

**AUTORIZA** al Servicio Canario de la Salud para la consulta de sus datos en el Registro Central de delincuentes sexuales, a los efectos previstos en el artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil.

En.....a.....de.....de.....

Firma

**GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL ÁREA DE SALUD DE TENERIFE**



**ANEXO V**  
**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D./D<sup>a</sup> .....con DNI/NIE nº.....,  
domicilio en .....

**DECLARA**

Que todas las copias aportadas junto con la solicitud de participación en el proceso selectivo para el nombramiento de personal estatutario temporal de la Gerencia de Atención Primaria del Área de Salud de Tenerife, son fiel reflejo de los originales que obran en mi poder y están a disposición de la Administración para cualquier comprobación de los mismos.

En.....a.....de.....de.....

Firma

**GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL ÁREA DE SALUD DE TENERIFE**