

ANEXO VIII (Carátula sobre)

REMITENTE (nombre /apellidos)

APELLIDOS
 NOMBRE
 DIRECCION POSTAL

VÍA DE ACCESO:

- TURNO LIBRE
- PROMOCIÓN INTERNA

CATEGORIA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> AUX. FARMACIA | <input type="checkbox"/> MATRON/A |
| <input type="checkbox"/> AUX. ENFERMERIA | <input type="checkbox"/> OP. INFORMÁTICA |
| <input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVO/A | <input type="checkbox"/> T.DOC. SANITARIA |
| <input type="checkbox"/> CELADOR/A | <input type="checkbox"/> TEL |
| <input type="checkbox"/> ENFERMERIA | <input type="checkbox"/> TEAP |
| <input type="checkbox"/> FISIOTERAPEUTA | <input type="checkbox"/> TER |
| <input type="checkbox"/> FACULTATIVO/A | |
- ESPECIALISTA EN:

BOLSAS ESPECIFICAS

- QUIROFANO
- PEDIATRIA
- SALUD MENTAL
- CRITICOS/URG.
- DIÁLISIS

Fecha Actualización de los Méritos Aportados: 31 de julio de 2019.

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE APORTA (Marque con una X lo que proceda):

- Copia impresa de la última Solicitud de Envío cursada para la categoría en la que opta junto con la Declaración Jurada firmada
- DNI/Pasaporte.
- Permiso de residencia/trabajo.
- Titulaciones Académicas exigidas para el acceso a la/as categoría/as a las que opta
- Documentación acreditativa de todos los méritos indicados en la plataforma independientemente de la/as categoría/as a las que opta
- Certificado expedido por órgano competente sobre discapacidad y grado de la misma (Solo para Cupo Discapacidad)

DESTINATARIO

DIRECCIÓN: AGENCIA PÚBLICA EMPRESARIAL SANITARIA HOSPITAL
 DE PONIENTE
 Ctra. de Almerimar 31

CÓDIGOPOSTAL: 04700

MUNICIPIO, PROVINCIA: El Ejido, ALMERÍA

A/A: BOLSA DE CONTRATACIÓN TEMPORAL
 (UNIDAD DE DESARROLLO DE RRHH)

NOTA: SOLO SE VALORARÁN AQUELLOS MÉRITOS, ACREDITADOS DOCUMENTALMENTE, Y REGISTRADOS EN LA PLATAFORMA PARA LA CATEGORIA A LA QUE PRESENTA DOCUMENTACIÓN