

## ANEXO I

### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

#### FUNCIONES DE ORGANIZACIÓN/COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN EN EL ÁREA ASISTENCIAL

##### DATOS PERSONALES:

|                 |                  |                |
|-----------------|------------------|----------------|
| Primer Apellido | Segundo Apellido |                |
|                 |                  |                |
| Nombre          | DNI              | Nº de teléfono |
|                 |                  |                |

##### DATOS PROFESIONALES:

|                                      |       |
|--------------------------------------|-------|
| Categoría que ocupa en la actualidad | Grupo |
|                                      |       |
| Unidad Orgánica                      |       |
|                                      |       |
| Centro                               |       |
|                                      |       |

##### REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN que hace constar (marcar lo que proceda):

1. Titulación exigida.

- ☐ Sí  
☐ No

2. Fotocopia de D.N.I.

- ☐ Sí  
☐ No

3. Certificado de cursos con aprovechamiento.

- ☐ Sí  
☐ No

4. Certificados de cursos con asistencia.

- ☐ Sí  
☐ No

5. Justificación de experiencia laboral: Contrato o Certificado de Empresa donde consta la categoría, los días trabajados y el régimen del contrato, y Vida Laboral.

- ☐ Sí  
☐ No

En ....., a ..... de ..... de 2024

Firmado: