

**ANEXO III: SOLICITUD DE ADMISIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN
PARA LA COBERTURA DEL PUESTO DE DIRECTOR/A DE ÁREA
INTEGRADA DE GESTIÓN DE ONCOLOGÍA MÉDICA PARA LA AGENCIA
PÚBLICA EMPRESARIAL SANITARIA COSTA DEL SOL**

DATOS PERSONALES

Apellidos

Nombre

NIF/NIE /

Pasaporte

Dirección

Población

Provincia

CP

Lugar y Fecha de Nacimiento

Teléfono 1

E-mail

Teléfono 2

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- Fotocopia de DNI
- Curriculum Vitae actualizado.
- Ficha de autobaremo (Anexo II)
- Titulación exigida.
- Relación de méritos exigidos, baremables y documentos acreditativos de los mismos.
- Proyecto de Gestión.
- Otros (especificar): _____

El/ la abajo firmante D/Dña _____

SOLICITA ser admitido/a al Proceso de Selección para el puesto especificado.

DECLARA que son ciertos los datos consignados y que reúne los requisitos exigidos en las Bases del proceso selectivo, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En _____ a _____ de _____ de 2019

Toda la Información será manejada con estricta confidencialidad.

Ejemplar para la Agencia Pública Empresarial Sanitaria Costa del Sol

Espacio reservado Sello Registro