



ANEXO III: SOLICITUD DE ADMISIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA COBERTURA DEL PUESTO DE RESPONSABLE DE ÁREA DE GESTIÓN ASISTENCIAL PARA LA AGENCIA PÚBLICA EMPRESARIAL SANITARIA COSTA DEL SOL

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre NIF/NIE /Pasaporte

Dirección

Población Provincia CP

Lugar y Fecha de Nacimiento Teléfono 1: Teléfono 2. Email

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Fotocopia de DNI
Currículum Vitae actualizado.
Ficha de autobaremo (Anexo II)
Titulación exigida.
Relación de méritos exigidos, baremables y documentos acreditativos de los mismos.
ANEXO IV. Deber de Informar y Consentimiento. Reglamento general de Protección de Datos (RGPD)
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



Espacio reservado Sello Registro

ANEXO III: SOLICITUD DE ADMISIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA COBERTURA DEL PUESTO DE RESPONSABLE DE ÁREA DE GESTIÓN ASISTENCIAL PARA LA AGENCIA PÚBLICA EMPRESARIAL SANITARIA COSTA DEL SOL

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre NIF/NIE /Pasaporte

Dirección

Población Provincia CP

Lugar y Fecha de Nacimiento Teléfono 1: Teléfono 2. Email

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Fotocopia de DNI
Currículum Vitae actualizado.
Ficha de autobaremo (Anexo II)
Titulación exigida.
Relación de méritos exigidos, baremables y documentos acreditativos de los mismos.
ANEXO IV. Deber de Informar y Consentimiento. Reglamento general de Protección de Datos (RGPD)
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 el /la candidato/a.