



**Junta de Andalucía**

Consejería de Salud y Familias

AGENCIA PÚBLICA EMPRESARIAL SANITARIA  
COSTA DEL SOL

Espacio reservado Sello Registro

## **ANEXO II: SOLICITUD DE ADMISIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA COBERTURA DEL PUESTO:**

**RESPONSABLE DE UNIDAD DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL COSTA DEL SOL PERTENECIENTE A LA AGENCIA PÚBLICA EMPRESARIAL SANITARIA COSTA DEL SOL**

### **DATOS PERSONALES**

Apellidos

Nombre

NIF/NIE /  
Pasaporte

Dirección

Población  
CP

Provincia

Lugar y Fecha de Nacimiento

Teléfono 1

E-mail

Teléfono 2

### **DOCUMENTACIÓN REQUERIDA**

Fotocopia de DNI

Curriculum Vital actualizado.

Titulación exigida.

Ficha de autobaremo (Anexo III)

Relación de méritos 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 2021

Toda la Información será manejada con estricta confidencialidad.  
Ejemplar para la Agencia Pública Empresarial Sanitaria Costa del Sol



**Junta de Andalucía**

Consejería de Salud y Familias

AGENCIA PÚBLICA EMPRESARIAL SANITARIA  
COSTA DEL SOL

Espacio reservado Sello Registro

## **ANEXO II. SOLICITUD DE ADMISIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA COBERTURA DEL PUESTO:**

**RESPONSABLE DE UNIDAD DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL COSTA DEL SOL PERTENECIENTE A LA AGENCIA PÚBLICA EMPRESARIAL SANITARIA COSTA DEL SOL**

### **DATOS PERSONALES**

Apellidos

Nombre

NIF/NIE /  
Pasaporte

Dirección

Población  
CP

Provincia

Lugar y Fecha de Nacimiento

Teléfono 1

E-mail

Teléfono 2

### **DOCUMENTACIÓN REQUERIDA**

Fotocopia DNI.

Curriculum Vital actualizado.

Titulación exigida.

Ficha de autobaremo (Anexo III)

Relación de méritos 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 2021

Toda la Información será manejada con estricta confidencialidad.  
Ejemplar para el /la candidato/a.