



**ANEXO III: SOLICITUD AL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA COBERTURA DEL PUESTO DE  
COORDINADOR/A TÉCNICO/A DE LABORATORIO PARA 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 Vitae actualizado.
- Ficha de autobaremo (Anexo II)
- Titulación exigida.
- Relación de méritos exigidos, baremables y documentos acreditativos de los mismos.
- Proyecto de Gestión.
- Anexo IV. Deber de Informar y Consentimiento. Reglamento general de Protección de Datos (RGPD)
- 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**

Fdo: \_\_\_\_\_  
Candidato/a

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

Espacio reservado Sello Registro



**ANEXO III: SOLICITUD AL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA COBERTURA DEL PUESTO DE  
COORDINADOR/A TÉCNICO/A DE LABORATORIO 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.
- Anexo IV. Deber de Informar y Consentimiento. Reglamento general de Protección de Datos (RGPD)
- 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

Fdo: \_\_\_\_\_  
Candidato/a

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

Espacio reservado Sello Registro