



**Junta de Andalucía**

Consejería de Salud y Familias

AGENCIA PÚBLICA EMPRESARIAL SANITARIA  
COSTA DEL SOL

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

### **RESPONSABLE DE URGENCIAS DEL HOSPITAL DE ALTA RESOLUCIÓN DE BENALMÁDENA DE 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 (AnexoII)
- 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 2021

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

Espacio reservado Sello Registro



**Junta de Andalucía**

Consejería de Salud y Familias

AGENCIA PÚBLICA EMPRESARIAL SANITARIA  
COSTA DEL SOL

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

### **RESPONSABLE DE URGENCIAS DEL HOSPITAL DE ALTA RESOLUCIÓN DE BENALMÁDENA DE 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 Vitae actualizado.
- Ficha de autobaremo (AnexoII)
- 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 2021

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