

ANEXO II- SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

D _____
con DNI nº _____, y teléfono número _____ y domicilio sito
en _____

SOLICITA, ser admitido/a para participar en la presente convocatoria para la cobertura de puestos de FACULTATIVO/A ESPECIALISTA DE ÁREA DE _____, para el Hospital de la Costa del Sol y sus centros adscritos, publicada mediante resolución de la Dirección Gerencia del Hospital Costa del Sol de fecha _____, publicada en el tablón de anuncios de este Hospital y en la web del SAS para lo que se adjunta:

- Copia del DNI.
- Copia de la Titulación Académica requerida para el desempeño del puesto ofertado.
- Copia de los méritos acreditados conforme al Anexo I con la mención “es copia del original” en cada uno de ellos, numerados y ordenados por apartados.
- Auto baremo (Anexo I) de méritos debidamente cumplimentados.

En Marbella, a _____, de _____ de 2022

Fdo _____

A LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL HOSPITAL COSTA DEL SOL