



Servicio Canario de la Salud

GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA
AREA DE SALUD DE GRAN CANARIA



Gobierno de Canarias

Consejería de Sanidad

ANEXO

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA CONVOCATORIA PARA EL RECONOCIMIENTO DE PREFERENCIA EN EL ORDEN DE LLAMAMIENTO, A EFECTOS DE COBERTURA DE PUESTO ESPECÍFICO A LA CATEGORÍA PROFESIONAL DEL GRUPO TÉCNICO DE LA FUNCIÓN ADMINISTRATIVA PARA DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES, CON CARÁCTER TEMPORAL, EN MATERIA DE CONTRATACIÓN EN EL SECTOR PÚBLICO DE LA GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE GRAN CANARIA

DATOS PERSONALES

Apellidos	
Nombre	DNI/NIE
Domicilio	
Municipio	Código Postal
Provincia	Teléfonos
Correo electrónico	

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (ponga X)

D.N.I.

Certificaciones que presenta en relación a los requisitos establecidos en la base cuarta de la convocatoria:

.....

El/la abajo firmante solicita ser admitido/a a la convocatoria de selección a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne los requisitos exigidos por ella. Asimismo declara que no padece enfermedad o defecto físico que le impida el desempeño de las correspondientes funciones, así como que no ha sido separado mediante expediente disciplinario del servicio, y que tampoco se halla inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.

En a de de 202 .

Fdo:.....

A/A Gerencia de Atención Primaria del Área de Salud de Gran Canaria.

C/ Trasera Luis Doreste Silva, 36-44 (Planta Alta Centro de Salud de Canalejas) 35004 LAS PALMAS DE GRAN CANARIA Telf.:928 455060
http://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/ssc/organica_isn?idCarneta=c24a2648-af1b-11dd-97ee-cf6480f43ef6