



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 DE CELADOR/A PARA DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES, CON CARÁCTER TEMPORAL, EN EL ALMACÉN DEL SERVICIO DE SUMINISTROS 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