



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