

ANEXO III

SOLICITUD DE ADMISIÓN

CONVOCATORIA PARA CONTRATACIÓN TEMPORAL DE PERSONAL ESTATUTARIO

1.- DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO		DNI/NIF/NIE:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DÍA		MES		AÑO	
NACIONALIDAD ESPAÑOLA		EN CASO DE NACIONALIDAD NO ESPAÑOLA INDIQUE			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD:			
TIPO VÍA	NOMBRE DE LA VÍA		NÚM. BLOQUE		ESC. PISO PTA.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUNICIPIO		PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
TELÉFONO DE CONTACTO					
CORREO ELECTRÓNICO					
<input type="text"/>					

2.- DATOS DE LA CONVOCATORIA

Los datos personales recogidos serán tratados en los términos del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, y en la Ley 8/2001 de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero.

El abajo firmante declara que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y currículum profesional, y que reúne los requisitos de participación exigidos en la convocatoria.

San Sebastián de los Reyes, a _____ de _____ de _____

Firmado:

DIRECTORA-GERENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA SOFÍA

