



ANEXO II

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DE UN PUESTO DE JEFE DE SECCIÓN DE FARMACIA HOSPITALARIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE**

Datos Personales

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
D.N.I.		DOMICILIO			
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO Y TELÉFONO (fijo y móvil)		

Datos administrativos

CATEGORÍA		ESPECIALIDAD			
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA DESDE LA QUE SE PARTICIPA		PUESTO QUE OCUPA			
CENTRO DONDE PRESTA SERVICIOS		LOCALIDAD	PROVINCIA		

Títulos Académicos Oficiales

--

**SOLICITA**

Ser admitido a la convocatoria para nombramiento provisional de un puesto de **Jefe de Sección de FARMACIA HOSPITALARIA del Hospital Universitario 12 de Octubre de fecha 1 de octubre de 2020.**

**DECLARA**

Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y que reúne las condiciones exigidas para participar en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que se le soliciten.

Madrid, a                      de                      de 20

(Firma)

**A LA DIRECTORA GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE**