



ANEXO II

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DEL PUESTO DE JEFE DE SECCION DE RADIODIAGNÓSTICO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MÓSTOLES**

DATOS PERSONALES

|                 |                  |           |                         |
|-----------------|------------------|-----------|-------------------------|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE    |                         |
| D.N.I.          | DOMICILIO        |           |                         |
| LOCALIDAD       | CÓDIGO POSTAL    | PROVINCIA | 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 del puesto de Jefe de Sección de Radiodiagnóstico del Hospital Universitario de Móstoles de fecha 12 de mayo de 2021.

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)

DIRECTOR-GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MÓSTOLES