Consejería de Sanidad
Delegación Provincial de Cuenca
C/ Las Torres, 43. 16071 CUENCA

ANEXO I

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN BOLSA DE PERSONAL FUNCIONARIO DE ESCALA SUPERIOR DE SANITARIOS LOCALES ESPECIALIDAD FARMACIA

(Se pueden marcar las dos)

PARA LAS PROVINCIAS

PERSONAL INTERINO POR VACANTE ☐

- ☐ Albacete
- ☐ Ciudad Real
- ☐ Cuenca
- ☐ Toledo
- ☐ Guadalajara

PERSONAL INTERINO POR SUSTITUCIÓN ☐

- ☐ Albacete
- ☐ Ciudad Real
- ☐ Cuenca
- ☐ Toledo
- ☐ Guadalajara

FORMULADA POR:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE:
D.N.I.:	DOMICILIO:	
MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA:
TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	CORREO ELECTRÓNICO

TITULACIÓN ACADÉMICA EXIGIDA Y QUE POSEE:
Nº DE EJERCICIOS APROBADOS EN LAS ÚLTIMAS PRUEBAS SELECTIVAS: PUNTUACIÓN OBTENIDA EN CADA UNO DE LOS EJERCICIOS APROBADOS: 1º ___ 2º ___ 3º
DISTRITOS DE SALUD DONDE DESEA PRESTAR SUS SERVICIOS (solo para Bolsa de Interinos por Sustitución)

No será necesario aportar documentos acreditativos de los méritos que ya hayan sido valorados en anteriores baremaciones.

SOLICITO la inscripción en la (s) Bolsa (s) de Sanitarios Locales indicadas y **DECLARO** que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y que reúno todos los requisitos exigidos en la Orden de 24 de Julio de 1996

En _____ , a ___ de ____ de 2022

(Firma)

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE SANIDAD EN CUENCA - SECRETARÍA PROVINCIAL -