



ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD

**CONVOCATORIA PARA CUBRIR CON CARÁCTER TEMPORAL UNA PLAZA/PUESTO DE
..... DE ATENCIÓN
ESPECIALIZADA, DEPENDIENTE DE LA GERENCIA DE ATENCIÓN SANITARIA-
ESPECIALIZADA DEL INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA EN CEUTA (Centro de
Gastos 5102)**

D/D^a.....

Domicilio:.....

Teléfono:.....

Provincia:.....

D.P.:.....

D.N.I.:.....

Correo electrónico:.....

SOLICITA

Ser admitido como aspirante a la selección para la cual acompaña la relación de documentos y méritos

En Ceuta, a de de

Fdo.:

SR. GERENTE DE ATENCIÓN SANITARIA-ESPECIALIZADA DEL INSTITUTO NACIONAL DE
GESTIÓN SANITARIA. CEUTA
Loma Colmenar S/N 51003-CEUTA