

ANEXO III

APELLIDOS _____

NOMBRE _____ **D.N.I.** _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ **PROVINCIA** _____

CODIGO POSTAL _____ **TELEFONO** _____

EXPONE: Que habiendo superado la Fase de Oposición del proceso selectivo para el acceso a plazas de Fisioterapeutas convocadas por Orden SAN/442/2006, de 13 de marzo y de conformidad con lo dispuesto en la Base Primera 1.6.b de la Convocatoria, adjunto se remite la siguiente documentación:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

, de _____ de 2007

Fdo.: _____

TRIBUNAL DE FISIOTERAPEUTAS. Gerencia de Salud de Área. Avda. Reyes Católicos, 16 .- 09005 BURGOS