



ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA COBERTURA DE UN PUESTO EN LA CATEGORÍA DE TITULADO SUPERIOR EN COMUNICACIÓN (A1) MEDIANTE SU NOMBRAMIENTO COMO PERSONAL ESTATUTARIO INTERINO POR EXCESO O ACUMULACIÓN DE TAREAS EN EL COMPLEJO ASISTENCIAL DE ÁVILA

(RESOLUCIÓN DE LA GERENTE DE ASISTENCIA SANITARIA DE AVILA DE 2 DE ABRIL DE 2024)

D/D^a..... con domicilio en.....municipio.....provincia..... provisto/a del DNI/DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA IDENTIDAD.....enterado/a de la convocatoria efectuada por la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Ávila **PARA LA COBERTURA DE UN PUESTO EN LA CATEGORÍA DE TITULADO SUPERIOR EN COMUNICACIÓN MEDIANTE SU NOMBRAMIENTO COMO PERSONAL ESTATUTARIO INTERINO POR EXCESO O ACUMULACIÓN DE TAREAS EN EL COMPLEJO ASISTENCIAL DE ÁVILA (Resolución de la Gerente de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Ávila de 2 de abril de 2024)**

SOLICITA participar en el proceso de selección, a cuyo efecto:

[] DECLARO que son ciertos los datos que se consignan en la presente solicitud y la documentación que se acompaña, así como cumplir todos y cada uno de los requisitos establecidos en la Base SEGUNDA de la Convocatoria cuyo contenido acepto plenamente, así como no encontrarme incurso en causa que impida o inhabilite para el ejercicio de funciones públicas; comprometiéndome a su acreditación cuando sea requerido por esta Administración.

Asimismo, acompaño a la presente la solicitud la documentación siguiente:

[] Copia del D.N.I. o documentación acreditativa de la identidad.

[] Copia de la titulación académica exigida.

[] Documentación acreditativa de méritos presentados

[] Autobaremo de Méritos (Anexo III)

En adede 2024

FIRMA

FDO.....

A LA GERENTE DE ASISTENCIA SANITARIA DE AVILA