

ANEXO IV

MODELO para entrega de DOCUMENTACIÓN DE LA BOLSA DE EMPLEO DE PERSONAL ESTATUTARIO DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN. ACTUALIZACIÓN: CORTE 2019. (BOCyL 28/6/2019)

| | |
|--------------------------------|------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE: | |
| DNI/NIE: | TELÉFONO: |
| DOMICILIO | |
| PROVINCIA: | |
| CATEGORÍA/ESPECIALIDAD: | |

RESOLUCIÓN de 17 de junio de 2019, de la Dirección General de Profesionales, por la que se concede plazo para la presentación de la documentación acreditativa de méritos y requisitos, en su caso, correspondientes a las **nuevas inscripciones registradas y a las actualizaciones** de méritos/áreas/tipos de llamamientos de los integrantes de las listas actuales de candidatos definitivos, de las categorías de personal estatutario del Servicio de Salud de Castilla y León de **LICENCIADOS ESPECIALISTAS** (a excepción de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria) **Y DE MÉDICO DE URGENCIAS HOSPITALARIAS**. (BOCyL del 28/6/2019)

El abajo firmante, que figura en el **ANEXO**(indicar I, II o III) de la Resolución citada de la bolsa de empleo de la categoría /especialidad marcada anteriormente, **ADJUNTA, anexo y grapado a esta instancia**, la siguiente **DOCUMENTACIÓN**, al objeto de que se proceda a la comprobación del autobaremo realizado por el que suscribe en la aplicación informática habilitada al efecto:

| | | |
|---|----------------|-------------|
| TITULACION ACADÉMICA EXIGIDA: | Desde la hoja: | Hasta hoja |
| Requisito de NACIONALIDAD (no españoles en casos regulados): | Desde la hoja: | Hasta hoja |
| I EXPERIENCIA PROFESIONAL: | Desde la hoja: | Hasta hoja: |
| II.1.a FORMACION CONTINUADA: | Desde la hoja: | Hasta hoja: |
| II.1.b FORMACION ESPECIALIZADA Y POSTGRAD: | Desde la hoja: | Hasta hoja: |
| II.2 DOCENCIA: | Desde la hoja: | Hasta hoja: |
| II.3 INVESTIGACION Y OTRAS ACTIVIDADES: | Desde la hoja: | Hasta hoja: |
| III. SUPERACIÓN EJERCICIOS FASE OPOSICIÓN: | Desde la hoja: | Hasta hoja: |

LA DOCUMENTACIÓN que se presenta es: (marque con x lo que corresponda)

- SOLO** para **ACTUALIZACIÓN** de los méritos en el autobaremo, ya **VALIDADO**.
- Acreditativa **DE TODO** el autobaremo registrado.

La documentación se entrega ordenada, siguiendo el cuadro anterior y en **hojas numeradas**, con la numeración visible en la esquina superior derecha de cada hoja.

Los documentos que componen el apartado de **Experiencia Profesional** deberán ir ordenados conforme a los distintos apartados (1,2, 3,...).

En a de julio de 2019

Firma del interesado:

SELLO DE REGISTRO:

Fdo:.....

DESTINATARIO:

SERVICIO DE SELECCIÓN - DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONALES. GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE CyL. Paseo de Zorrilla, nº 1. VALLADOLID-47007.