

ESPACIO RESERVADO PARA SELLO DE ENTRADA

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN DE MÉRITOS Y MODIFICACIÓN DE OPCIÓN DE CENTRO DE LAS LISTAS DE PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL

CÓDIGO CONVOCATORIA: /

IDENTIFICACIÓN

Interesado

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------|---------------|--|-------------|--------|--------|--------------|------|--------|
| N.I.F. o Pasaporte/T. Residente — | | 1º Apellido | | 2º Apellido | | | Nombre | | |
| Tipo de Vía | Nombre Vía Pública | | | Nº | Bloque | Portal | Escalera | Piso | Puerta |
| Población | | Provincia | | Comunidad | | | Nacionalidad | | |
| Fecha de Nacimiento / / | | Código Postal | | Teléfono 1 | | | Teléfono 2 | | |

INFORMACIÓN ADICIONAL

CATEGORÍA A LA QUE OPTA :

**CENTRO AL QUE
OPTA** (marque TODOS los
centros a los que opta)

- 11.10 GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA SANTANDER-LAREDO
- 11.11 GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA TORRELAVEGA-REINOSA
- 11.12 GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA "061"
- 11.20 GERENCIA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA HOSPITAL UNIVERSITARIO "MARQUES DE VALDECILLA"
- 11.21 GERENCIA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA HOSPITAL COMARCAL SIERRALLANA
- 11.22 GERENCIA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA HOSPITAL COMARCAL LAREDO

DECLARACIÓN

El abajo firmante solicita se añada la documentación a la solicitud inicial y/o tengan en cuenta las modificaciones efectuadas, tanto de los datos como de los centros y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en la presente instancia y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria citada, comprometiéndose a aportar documentalmente todos los datos en el momento en el que se le requieran.

Lo que firmo en Santander a de de



Firma del interesado

ILMO. SR. DIRECTOR GERENTE DEL SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD