ANEXO I

SOLICITUD DE CONVOCATORIA MOVILIDAD FUNCIONAL VOLUNTARIA
HOSPITAL UNIVERSITARIO MARQUÉS DE VALDECILLA

CODIGO CONVOCATORIA: MFV-I/2010

CATEGORÍA:

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

DNI: **1º APELLIDO:** **2º APELLIDO:**

NOMBRE:

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa): **Teléfono 1:** **Teléfono 2:**

Tipo de Vía: **Nombre de Vía Pública:** **Número:** **Bloque:**

Portal: **Escalera:** **Piso:** **Puerta:**

PLAZAS SOLICITADAS POR ORDEN DE PREFERENCIA:

1ª

2ª

3ª

4ª

5ª

El abajo firmante solicita ser admitido en la Convocatoria a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en la misma.

Lo que firmo en Santander a, de de

Firma del interesado

SR. DIRECTOR GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO MARQUÉS DE VALDECILLA

Los datos contenidos en este documento podrán ser mecanizados para su tramitación por este Hospital. Según la LOPD 15/1999 de 13 de diciembre, Vd. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición los mismos, dirigiéndose al responsable del fichero: Hospital U. "Marqués de Valdecilla", Avda. Valdecilla, s/n (39008-Santander) a través del Servicio de Personal.

Avda. de Valdecilla, s/n
39008 Santander
Teléfono: 942 20 26 82
FAX: 942 20 27 26