



## FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN

### PROVISIÓN DE FUNCIONES DE JEFATURA DE ESTUDIOS CENTRO DOCENTE HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA

<b>FECHA DE LA CONVOCATORIA</b>	Resolución: 27/10/2020	BORM: 03/11/2020
<b>DATOS PERSONALES</b>		
NIF/NIE		
APELLIDOS		
NOMBRE		
Dirección de correo electrónico		
Teléfonos fijos	Teléfonos móviles	
Dirección postal:		
<b>DATOS PROFESIONALES</b>		
Centro de trabajo		
Puesto de trabajo		

#### DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (marcar con X)

Currículum profesional (\*)

Proyecto docente

(\*)La documentación que se acompañe se deberá presentar debidamente compulsada o certificada en su original.

No será necesario aportar documentación relativa a la experiencia profesional y docente en formación sanitaria especializada desarrolladas en el Servicio Murciano de Salud, que se incorporarán de oficio al expediente.

Solicito la admisión en el procedimiento al que se refiere la presente solicitud y DECLARO que son ciertos los datos consignados en ella y que reúno las condiciones exigidas en la convocatoria arriba mencionada.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Lugar y fecha)

LA PERSONA INTERESADA

Fdo.: \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS**  
Unidad de Desarrollo Profesional. C/ Pinares, 6-4ª Planta. 30001 MURCIA