

**ANEXO I**

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA BOLSA DE TRABAJO PARA CALEFACTORES.**

Área 1	Área 2	Área 3	Área 4	Área 5	Área 6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ATENCIÓN PRIMARIA**

**ATENCIÓN ESPECIALIZADA**

**CONVOCATORIA**

<b>DENOMINACIÓN</b> CALEFACTORES	<b>FECHA DE CONVOCATORIA</b> 23 de diciembre de 2002
<b>MINUSVALIA</b>	<b>EN CASO AFIRMATIVO ADAPTACION SOLICITADA</b>

**DATOS PERSONALES**

<b>N.I.F.</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRE</b>
<b>TELEFONO(*)</b>	<b>DOMICILIO Y LOCALIDAD</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>C.P.</b>

**DATOS ACADEMICOS**

<b>TITULO POSEIDO/EXIGIDO EN LA CONVOCATORIA</b> Graduado Escolar, F.P. 1º Grado, Graduado en Educación Secundaria o equivalente. Técnico en Montaje y Mantenimiento de Instalaciones de Frio	<b>CENTRO DE EXPEDICION</b>
<b>OTROS TITULOS OFICIALES</b>	<b>CENTRO DE EXPEDICION</b>

(\*) Imprescindible hacer constar un número de teléfono de contacto.

Se acompaña documentación justificativa de los méritos que al dorso de la presente solicitud se expresan.

El abajo firmante solicita ser admitido a la Bolsa de Trabajo Permanente a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para ingreso a la Función Pública y las especialmente señaladas en la Base Primera de la convocatoria anteriormente citada acreditando documentalente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Murcia ,

2002

(Firma)

Sello acreditativo del pago	
Tasa por participación procedimiento ordinario Gastos TOTAL A INGRESAR	<b>Euros</b>
	5,58
	<input type="text"/>
<b>CAJA MURCIA2043.0057.63.010000026-3</b>	

- ILMO.SR.DIRECTOR GERENTE DEL SERVICIO MURCIANO DE SALUD  
- RONDA DE LEVANTE, 11.30008 MURCIA.- C/.PINARES,Nº 4, 30001 MURCIA.