



Complejo Asistencial de Palencia



MODELO DE SOLICITUD

D./DOÑA _____ D.N.I. nº _____, de nacionalidad _____, domiciliado en _____, provincia de _____, c/ _____, nº _____, piso _____, con nº de teléfono _____, correo electrónico _____

SOLICITA, ser admitido en el proceso de selección con carácter temporal de la categoría de OFICIAL DE MANTENIMIENTO (Grupo C2) en el Complejo Asistencial U. de Palencia, según convocatoria de fechaacompañando a la presente solicitud la documentación siguiente:

Asimismo, **DECLARA** que son ciertos los datos en ella reseñados y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria y que todos los datos aportados son ciertos.

_____ de _____ de 2016

Firma

SR. DIRECTOR GERENTE DEL COMPLEJO ASISTENCIAL U. DE PALENCIA