

ANEXO I

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA PARA LA COBERTURA DEL PUESTO DE DIRECTOR DE FUNDACION DE INVESTIGACION DE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE

1.- Datos del interesado:

NOMBRE				
APELLIDO 1º				
APELLIDO 2º				
DNI				
DOMICILIO				
CP		LOCALIDAD		PROVINCIA
TELÉFONO FIJO		MÓVIL		
CORREO ELECTRÓNICO				

2.- Datos administrativos:

TITULACION	
------------	--

DECLARA

Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y que reúne las condiciones exigidas para participar en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que se le soliciten.

Getafe, ____ de _____ de 2021

Fdo. _____

DESTINATARIO	FUNDACION DE INVESTIGACION DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE
---------------------	--