

## ANEXO I

### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO PARA LA COBERTURA DE UN PUESTO DE MONITOR EN EL ÁREA DE REHABILITACIÓN COMPLEMENTARIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE PARAPLÉJICOS.

D./Dña.....

D.N.I nº:.....

Domicilio.....

Teléfono.....

**EXPONE:** Que teniendo conocimiento de la convocatoria para cubrir un puesto de monitor en el área de Rehabilitación Complementaria del Hospital Nacional de Paraplégicos, publicada por Resolución de su Dirección Gerencia de fecha 6 de junio de de 2017.

**SOLICITA:** Ser admitido/a en el proceso de selección, a cuyo fin adjunta los documentos acreditativos del cumplimiento de los requisitos exigidos, de los méritos a valorar, así como el currículum.

En ....., a ..... de..... de 2017

Fdo.

**DIRECTORA GERENTE DEL HOSPITAL NACIONAL DE PARAPLÉJICOS**