FUNDACIÓN del HOSPITAL NACIONAL de PARAPLÉJICOS

SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA LA PROVISIÓN DE PUESTO DE TRABAJO

I.- DATOS DE LA CONVOCATORIA

ESPECIALIDAD: **DIRECCIÓN CIENTÍFICA**

II.- DATOS PERSONALES

D.N.I.	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO	DOMICILIO		CODIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA		TELÉFONO

III.- TITULACIÓN ACADÉMICA

EXIGIDA EN LA CONVOCATORIA Y POSEÍDA POR EL ASPIRANTE

IV.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD [(1)]

□ D.N.I o Documento equivalente
□ Fotocopia de la titulación exigida o certificación académica.
□ Carta de Presentación: Haciendo explícita la Referencia de la plaza a la que opta y la motivación personal de la solicitud la documentación acreditativa de los méritos expuestos
□ Certificado de vida laboral
□ Copia de contratos de trabajo con especificación del puesto
□ Currículum Vitae
□ Otros méritos a valorar.
□ Proyecto de Gestión Científica 2022-2025 para el Instituto.

El abajo firmante solicita ser admitido en el proceso selectivo para la especialidad a la que opta en la presente solicitud y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En Toledo, a de de 2022

(Firma)

SRA. DIRECTORA DE LA FUNDACIÓN.- Finca La Peraleda, sn -45071 TOLEDO