



## SOLICITUD PARA CONVOCATORIA DE ACOPLAMIENTO EN ZONAS BASICAS DE SALUD JULIO 2008

### 1.- DATOS DE IDENTIFICACION

PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	D.N.I. <input type="text"/>
SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
NOMBRE <input type="text"/>	SEXO: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>

### 2.- DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (Datos recogidos a los solos efectos del concurso de traslados)

CALLE / PLAZA Y NÚMERO <input type="text"/>	C. POSTAL <input type="text"/>
LOCALIDAD <input type="text"/>	TELF. <input type="text"/>
PROVINCIA <input type="text"/>	NACIONALIDAD <input type="text"/>
CORREO ELECTRONICO <input type="text"/>	

### 4.- DATOS PROFESIONALES

Fecha del último nombramiento en plaza <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Categoría / Cuerpo o Escala <input type="text"/>	Grupo <input type="text"/>
Situación Administrativa actual <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Puesto definitivo <input type="text"/>		
Centro: <input type="text"/>		
Localidad: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>	

### 5. PUESTOS QUE SE SOLITAN POR ORDEN DE PREFERENCIA

Nº	CÓDIGO DEL PUESTO DE TRABAJO
<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>
<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
<input type="text" value="3"/>	<input type="text"/>
<input type="text" value="4"/>	<input type="text"/>

Logroño, a de de 2008

Nombre y Apellidos – Nº D.N.I.