



**ANEXO II. MODELO DE SOLICITUD**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN  
INDEFINIDA DE FACULTATIVOS EN LOS DISTINTOS CENTROS DE LA EPHP.**

**1) DATOS RELATIVOS AL PUESTO QUE SE ASPIRA:**

Especialidad:

Centro:

**2) DATOS RELATIVOS AL INTERESADO:**

Apellidos y nombre: .....

DNI: ....., lugar y fecha de expedición. ....

Nacionalidad y, en su caso, nº de documento de identificación correspondiente:.....

Nacimiento: Provincia y Localidad ..... Fecha: .....

Residencia: Provincia y Localidad .....

Domicilio: .....Teléfono: .....

Dirección de Correo Electrónico: .....

**3) DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA.**

Documentación Acreditativa de Méritos, que deberán ir numeradas y grapadas.

Número Total de Documentos Acreditativos de Méritos aportados: .....

El/la abajo firmante, Don/Doña.....

SOLICITA: ser admitido al proceso de selección de Facultativo Especialista.

Declara que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y reúne los requisitos exigidos en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud y cuanto queda anexo a la misma.

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

Firmado