 Agencia Pública Empresarial Sanitaria Hospital de Poniente CONSEJERÍA DE SALUD	PROCESO DE CONTRATACIÓN TEMPORAL	Unidad de Desarrollo de Recursos Humanos
	Anexo de Técnico en Anatomía Patológica	Dirección de Recursos Humanos

MODELO DE SOLICITUD INCLUSIÓN EN EL ANEXO BOLSA CONTRATACIÓN TEAP

DATOS PERSONALES	
NOMBRE	APELLIDOS
DNI	DIRECCIÓN
TELÉFONO	E-MAIL
CENTRO	HOSPITAL DE PONIENTE

FORMACION RECIBIDA	
TITULO	
FECHA EXPEDICIÓN TITULO/TASAS	CENTRO DE FORMACION

FORMACION COMPLEMENTARIA
CURSOS, MASTERS, SEMINARIOS,ETC

INVESTIGACION Y DOCENCIA


EXPERIENCIA PROFESIONAL
FECHA DE DISPONIBILIDAD
Indique a partir de qué fecha está disponible para ser llamado/a

Fdo: _____

En: _____ a _____ de _____ 20__

A: Dirección de Recursos Humanos. Agencia Publica Sanitaria Hospital de Poniente. Registro General. Ctra de Almerimar s/n. 04700 El Ejido. Almería

Ejemplar para la Agencia Sanitaria Hospital de Poniente

 Agencia Pública Empresarial Sanitaria Hospital de Poniente CONSEJERÍA DE SALUD	PROCESO DE CONTRATACIÓN TEMPORAL	Unidad de Desarrollo de Recursos Humanos
	Anexo de Técnico en Anatomía Patológica	Dirección de Recursos Humanos

MODELO DE SOLICITUD INCLUSIÓN EN EL ANEXO BOLSA CONTRATACIÓN TEMPORAL TEAP

DATOS PERSONALES	
NOMBRE	APELLIDOS
DNI	DIRECCIÓN
TELÉFONO	E-MAIL
CENTRO	HOSPITAL DE PONIENTE

FORMACION RECIBIDA	
TITULO	
FECHA EXPEDICIÓN TITULO/TASAS	CENTRO DE FORMACION

FORMACION COMPLEMENTARIA
CURSOS, MASTERS, SEMINARIOS,ETC

INVESTIGACION Y DOCENCIA

EXPERIENCIA PROFESIONAL
FECHA DE DISPONIBILIDAD
Indique a partir de qué fecha está disponible para ser llamado/a

Fdo: _____

En: _____ a _____ de _____ 20__

A: Dirección de Recursos Humanos. Agencia Pública Sanitaria Hospital de Poniente. Registro General. Ctra de Almerimar s/n. 04700 El Ejido. Almería

Ejemplar para el/la interesado/a