**SOL·LICITUD D’ACCÉS A CONVOCATÒRIES – Annex 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Primer Cognom | Segon Cognom | Nom |
| DNI/NIE | Telèfon | e-mail |

**EXPOSO (marcar la casella corresponent):**

Tinc coneixement de la convocatòria pel sistema de concurs-oposició, en règim de contractació laboral fixa **(oferta pública per la via d’estabilització de l’ocupació temporal i taxa de reposició ordinària).**

Adjunto documentació acreditativa de l’acompliment dels requisits i mèrits que al·lego.

Declaro la veracitat de totes les dades contingudes a la documentació presentada, amb el compromís d’aportar les proves documentals que em siguin requerides.

Actualment soc treballador/a del CSAPG.

Per la qual cosa,

**SOL·LICITO:**

En presentar aquesta sol·licitud dins el termini i en la forma escaient, ser admès/a en la convocatòria que fa referència al lloc de treball:

METGE/ESSA AMB ESPECIALITAT EN **ANESTESIOLOGIA** AMB JORNADA DE 1688 HORES

METGE/ESSA AMB ESPECIALITAT EN **CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA** AMB JORNADA DE 1688 HORES

METGE/ESSA AMB ESPECIALITAT EN **DERMATOLOGIA** AMB JORNADA DE 1105 HORES

METGE/ESSA AMB ESPECIALITAT EN **MEDICINA INTENSIVA** AMB JORNADA DE 1688 HORES

METGE/ESSA AMB ESPECIALITAT EN **MEDICINA INTERNA** AMB JORNADA DE 1688 HORES

METGE/ESSA AMB ESPECIALITAT EN **OFTALMOLOGIA** AMB JORNADA DE 1688 HORES

METGE/ESSA AMB ESPECIALITAT EN **PEDIATRIA** AMB JORNADA DE 1688 HORES

METGE/ESSA AMB ESPECIALITAT EN **RADIODIAGNÒSTI**C AMB JORNADA DE 1688 HORES

METGE/ESSA AMB ESPECIALITAT EN **CIRURGIA GENERAL I DE L’APARELL DIGESTIU (URGÈNCIES)** AMB JORNADA DE 1688 HORES

METGE/ESSA AMB ESPECIALITAT EN **CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA (URGÈNCIES)** AMB JORNADA DE 1688 HORES

METGE/ESSA AMB ESPECIALITAT EN **CIRURGIA ORAL I MAXIL·LOFACIAL (URGÈNCIES)** AMB JORNADA DE 1688 HORES

METGE/ESSA AMB ESPECIALITAT EN **OTORRINOLARINGOLOGIA (URGÈNCIES)** AMB JORNADA DE 1688 HORES

METGE/ESSA AMB ESPECIALITAT EN **REUMATOLOGIA (URGÈNCIES)** AMB JORNADA DE 1688 HORES

METGE/ESSA AMB ESPECIALITAT EN **DERMATOLOGIA (URGÈNCIES)**  AMB JORNADA DE 554 HORES

**Localitat i data:**

**Signatura:**

***Empleneu les dades del document en majúscules i no oblideu signar la sol·licitud.***

***La manca de signatura, serà motiu d’exclusió.***