



**Servicio  
Canario de la Salud**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE  
GRAN CANARIA DOCTOR NEGRÍN



### ANEXO I

**RESOLUCIÓN DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GRAN CANARIA DR. NEGRÍN, POR LA QUE SE CONVOCA PROCEDIMIENTO SELECTIVO, MEDIANTE SISTEMA DE CONCURSO DE MÉRITOS, PARA LA CONSTITUCIÓN DE LISTAS ESPECÍFICAS EN LA CATEGORÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL RECONOCIMIENTO DE PREFERENCIA EN EL ORDEN DE LLAMAMIENTO A EFECTOS DE COBERTURA DE LAS ÁREAS DE CUIDADOS CRÍTICOS (MEDICINA INTENSIVA-REANIMACIÓN), QUIRÓFANO, HEMODIÁLISIS, SALUD MENTAL, ESTERILIZACIÓN Y FARMACIA.**

#### DATOS PERSONALES

1er Apellido:		2do. Apellido:	
Nombre:		DNI o Pasaporte:	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:	
Domicilio:			
Municipio:		Código Postal:	
Provincia:		Teléfonos:	

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN LA LISTA DE SERVICIO ESPECIAL DE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA** (Ponga X)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> D.N.I.   | <input type="checkbox"/> Permiso de residencia.  |
| <input type="checkbox"/> Titulación académica.                          | <input type="checkbox"/> Permiso de trabajo.     |
| <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de los méritos alegados | <input type="checkbox"/> Homologación titulación |

**Se solicita se requiera al Servicio de Personal del Hospital U.G.C.Dr. Negrín certificado de tiempo trabajado con servicios para acreditar méritos.**

El abajo firmante solicita ser admitido a la convocatoria de selección a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúnen los requisitos exigidos por ella, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en su solicitud. Asimismo declara que no padece enfermedad o defecto físico que le impida el desempeño de las correspondientes funciones, así como que no ha sido separado mediante expediente disciplinario del servicio, y que tampoco se halla inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202.....

Fdo.:.....

DIRECCIÓN GERENCIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GRAN CANARIA DR. NEGRIN

En la dirección [https://sede.gobcan.es/sede/verifica\\_doc](https://sede.gobcan.es/sede/verifica_doc) puede ser comprobada la autenticidad de esta copia, mediante el número de documento electrónico que figura en el presente documento.  
0zroA5VlqIL3MEoBis40mJevm170E  
Barranco de la Ballena, s/n



El presente documento ha sido registrado en el Registro de Gran Canaria  
EUROPEA EFQM Telf.: 928 45 01 77 Fax.: 928 44 90 85