

Pegar esta Carátula en el sobre, no doblar

Remite:

Apellidos, Nombre

D.N.I.

Domicilio: Calle, Número, Piso

Código Postal, Municipio, Provincia

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE APORTA:

Marque con una X lo que proceda

- FOTOCOPIA DNI / NIE / PASAPORTE*
- FOTOCOPIA TÍTULO/S EXIGIDO/S*
- CURRICULUM VITAE*
- SOLICITUD DE ADMISIÓN*
- IMPRESO DE AUTOBAREMO*
- DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE MÉRITOS*



Agencia Sanitaria Alto Guadalquivir
CONSEJERÍA DE SALUD

**PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL
EVENTUAL, PARA EL AREA DE SISTEMAS
DE INFORMACIÓN E INFORMÁTICA**

*Agencia Pública Empresarial Sanitaria
Hospital Alto Guadalquivir*

Hospital al que opta:

- Alto Guadalquivir de Andújar*
- Montilla*
- Alta Resolución Sierra de Segura*
- Alta Resolución Puente Genil*
- Alta Resolución Alcaudete*
- Alta Resolución Valle del Guadiato*
- Alta Resolución de Alcalá la Real*

Destinatario:

*Agencia Pública Empresarial Sanitaria
Hospital Alto Guadalquivir
Hospital de Montilla
A-309 Ctra. Montoro-Puente Genil Km 63.350
14550 Montilla (Córdoba)*