ANEXO I

Nome e apelidos:…….....

DNI:.....

Categoría:.....

Enderezo:.....

Teléfono de contacto:…….....

Para os efectos da súa valoración na fase de concurso do concurso-oposición convocado pola resolución da Secretaría Xeral do Servicio Gallego de Salud do 11 de decembro de 2008 (DOG nº 247, 22 de decembro), achego a seguinte documentación:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

…….....

.....

En …… o …....de ……de 2009.

Asdo.:

DIRECCIÓN DE RECUSOS HUMANOS DO SERVIZO GALEGO DE SAÚDE

recursos.humanos@sergas.es
www.sergas.es
Tel. 881 542 800 - Fax 881 542 818
Edificio Administrativo de San Lázaro
c.p. 15703 - Santiago de Compostela - A Coruña

XACOBEO 2010 Galicia