Nome e apelidos: .....

DNI: .....

Categoría: .....

Enderezo: .....

Teléfono de contacto: .....

Para os efectos da súa valoración no proceso selectivo do concurso-oposición convocado pola resolución da Secretaría Xeral do Servizo Galego de Saúde do 18 de febreiro de 2009 (DOG nº 40, do 26 de febreiro), achego a seguinte documentación:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

En ..... o ..... de ..... de 2011

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