 

APELLIDOS:

NOMBRE: D.N.I.:

DOMICILIO: TELÉFONO:

LOCALIDAD: PROVINCIA:

DISTRITO POSTAL: .

EXPONE: Que habiendo superado el proceso selectivo para el acceso a plazas de la categoría convocadas por , de la Dirección Gerencia del Servicio Aragonés de Salud y de acuerdo con lo dispuesto en la Convocatoria, adjunto se remite la siguiente documentación:

* Fotocopia del D.N.I. o pasaporte
* Fotocopia compulsada del título exigido
* Declaración jurada o promesa de no haber sido separado del servicio mediante expediente disciplinario de ninguna Administración Pública en los seis años anteriores a la convocatoria, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.
* Certificación expedida por personal facultativo del Sistema Nacional de Salud, que acredita la capacidad funcional.
* Certificación negativa del Registro Central de delincuentes sexuales, según determina el artículo 13 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de protección jurídica del menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil, en su redacción aportada en la Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia.

En Zaragoza a de 202

Firma:

DIRECTOR GERENTE DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD

Pza. de la Convivencia, 2 – 50017 - ZARAGOZA.