

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL EQUIPO DE TRANSPORTE SANITARIO PROGRAMADO DEL ÁREA DE SALUD DE CÁCERES, EN LA CATEGORÍA DE ENFERMERA/O MEDIANTE EL SISTEMA DE GUARDIA LOCALIZADA.

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.:

TIPO CONTRATO (Fijo, interino, Promoción Interna Temporal o comisión de servicio):
.....

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

- ☐ FORMACIÓN EN SVA
- ☐ EXPERIENCIA PROFESIONAL
- ☐ OTROS:

Cáceres, a de de 2025