

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ O ACTUALITZACIÓ DE MÈRITS EN LA BORSA DE TREBALL DE LES INSTITUCIONS DE LA CONSELLERIA DE SANITAT SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN / ACTUALIZACIÓN DE MÉRITOS EN LA BOLSA DE TRABAJO DE LAS INSTITUCIONES DE LA CONSELLERIA DE SANIDAD
---	--

A	MOTIU DE LA SOL·LICITUD / MOTIVO DE LA SOLICITUD
<input type="checkbox"/> INSCRIPCIÓ / INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> ACTUALITZACIÓ / ACTUALIZACIÓN	

B	DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES		
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI
ADREÇA (CARRER O PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		NACIONALITAT / NACIONALIDAD	DATA DE NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVINCIA / PROVINCIA	TEL. TREBALL (NOMÉS TORN PIT) / TEL. TRABAJO (SOLO TURNO PIT)

C	CATEGORIES I DEPARTAMENTS SOL·LICITATS (3 com a màxim) / CATEGORÍAS Y DEPARTAMENTOS SOLICITADOS (máximo 3)																						
CATEGORIES / CATEGORÍAS		DEPARTAMENTS (assenyaleu-ne 3 com a màxim) (vegeu l'apartat H) / DEPARTAMENTOS (señalar máximo 3) (ver el apartado H)																					
Codi / Código	Denominació / Denominación	Vin	Cas	Pla	Sag	Clí	Arn	Fe	Req	Gen	Pes	Gan	Dén	Xàt	Alc	MBa	SJo	Eld	Ala	Eix	Ori	SV	SA

D	TORN (marqueu el que corresponga) / TURNO (márquese lo que proceda)
<input type="checkbox"/> PROMOCIÓ INTERNA TEMPORAL / PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL <input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO	

E	MITJANS DE LOCALITZACIÓ / MEDIOS DE LOCALIZACIÓN
<input type="checkbox"/> Telèfon mòbil: <input type="text"/> / Teléfono móvil: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Telèfon fix: <input type="text"/> / Teléfono fijo: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Correu electrònic: <input type="text"/> / Correo electrónico: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Missatge SMS: <input type="text"/> / Mensaje SMS: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Telegrama: <input type="text"/>	
<p><small>ADVERTIMENT: l'ús dels mitjans de localització SMS i correu electrònic comporta la utilització d'infraestructures alienes a la Conselleria de Sanitat (servici proporcionats per empreses de telecomunicacions) sobre les quals esta Administració no té garantia de servici. S'aconsella combinar qualsevol d'estos mitjans amb almenys un dels tradicionals, preferentment el telèfon mòbil i el telèfon fix. S'informa que estos servicis de localització no admeten resposta pel mateix mitjà, i que s'ha d'actuar en tots els casos d'acord amb les instruccions que s'establiran en la notificació.</small></p> <p><small>ADVERTENCIA: el empleo de medios de localización SMS/E-Mail supone la utilización de infraestructuras ajenas a la Conselleria de Sanidad (servicios proporcionados por empresas de telecomunicaciones) sobre las que esta Administración carece de garantía de servicio. Se aconseja combinar cualquiera de estos medios con al menos uno de los tradicionales, preferentemente teléfono móvil y teléfono fijo. Se informa que los referidos servicios de localización no admiten respuesta por el mismo medio, debiendo actuar en todo caso conforme a las instrucciones que se establecerán en la notificación.</small></p>	

F	DECLARACIÓ / DECLARACIÓN		
<p>La persona sol·licitant DECLARA que són certes les dades consignades ací i que té els requisits exigits per a exercir la/les plaça/ces que sol·licita.</p> <p>La persona solicitante DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne los requisitos exigidos para desempeñar la(s) plaza(s) que solicita.</p> <p style="text-align: center;">_____, ____ d _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">La persona sol·licitant / La persona solicitante</p> <p>Firma: _____</p>			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">REGISTRE D'ENTRADA / REGISTRO DE ENTRADA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT / FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</td> </tr> </table>		REGISTRE D'ENTRADA / REGISTRO DE ENTRADA	DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT / FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE
REGISTRE D'ENTRADA / REGISTRO DE ENTRADA			
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT / FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE			

(1/2) EXEMPLAR PER A LA CONSELLERIA DE SANITAT / EJEMPLAR PARA LA CONSELLERIA DE SANITAT

CJAAPP - IAC
 DIN - A4
 IA - 31011 - 01 - E



SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ O ACTUALITZACIÓ DE MÈRITS EN LA BORSA DE TREBALL DE LES INSTITUCIONS DE LA CONSELLERIA DE SANITAT
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN / ACTUALIZACIÓN DE MÉRITOS EN LA BOLSA DE TRABAJO DE LAS INSTITUCIONES DE LA CONSELLERIA DE SANIDAD

G DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- Fotocòpia del DNI o document d'identificació equivalent.
Fotocopia del DNI o documento de identificación equivalente.
- Fotocòpia de la titulació que l'habilita per a exercir la/les categoria/es sol·licitada/es.
Fotocopia de la titulación que le habilita para el desempeño de la/s categoría/s solicitada/s.
- Documentació que acredita els mèrits.
Documentación acreditativa de méritos.
- Full d'autobaremació.
Hoja de autobaremación.
- Còpia del nomenament en propietat en la institució sanitària dependent de la Conselleria de Sanitat (només per al torn de promoció interna temporal).
Copia del nombramiento en propiedad en la institución sanitaria dependiente de la Conselleria de Sanitat (sólo para el turno de promoción interna temporal).
- Certificat dels servicis prestats des de la data de la presa de possessió i de trobar-se en situació d'actiu o equivalent (només per al torn de promoció interna temporal).
Certificación de servicios prestados desde la fecha de toma de posesión, y de encontrarse en situación de activo o equivalente (sólo para el turno de promoción interna temporal).

La documentació aportada amb la instància s'ha de presentar correctament compulsada per l'organisme que va emetre el document o per qualsevol administració pública, d'acord amb els articles 2 i 35 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú.

La documentación aportada junto a la instancia deberá presentarse debidamente compulsada por el organismo que emitió el documento o por cualquier administración pública, de acuerdo con los artículos 2 y 35 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

H CODIS DELS DEPARTAMENTS / CÓDIGOS DE LOS DEPARTAMENTOS

Vin: Departament de Salut de Vinaròs <i>Departamento de Salud de Vinaròs</i>	Dén: Departament de Salut de Dénia <i>Departamento de Salud de Dénia</i>
Cas: Departament de Salut de Castelló <i>Departamento de Salud de Castellón</i>	Xàt: Departament de Salut de Xàtiva-Ontinyent <i>Departamento de Salud de Xàtiva-Ontinyent</i>
Pla: Departament de Salut de la Plana <i>Departamento de Salud de la Plana</i>	Alc: Departament de Salut d'Alcoi <i>Departamento de Salud de Alcoy</i>
Sag: Departament de Salut de Sagunt <i>Departamento de Salud de Sagunto</i>	MBa: Departament de Salut de la Marina Baixa <i>Departamento de Salud de la Marina Baixa</i>
Clí: Departament de Salut de València-Clínic-la Malva-rosa <i>Departamento de Salud de Valencia-Clínico-la Malvarrosa</i>	SJo: Departament de Salut d'Alacant-Sant Joan d'Alacant <i>Departamento de Salud de Alicante- San Joan de Alicante</i>
Arn: Departament de Salut de València-Arnau de Vilanova-Llíria <i>Departamento de Salud de Valencia-Arnau de Vilanova-Llíria</i>	Eld: Departament de Salut d'Elda <i>Departamento de Salud de Elda</i>
Fe: Departament de Salut de València-la Fe <i>Departamento de Salud de Valencia-la Fe</i>	Ala: Departament de Salut d'Alacant-Hospital General <i>Departamento de Salud de Alicante-Hospital General</i>
Req: Departament de Salut de Requena <i>Departamento de Salud de Requena</i>	Elx: Departament de Salut d'Elx-Hospital General <i>Departamento de Salud de Elche-Hospital General</i>
Gen: Departament de Salut de València-Hospital General <i>Departamento de Salud de Valencia-Hospital General</i>	Ori: Departament de Salut d'Orihuela <i>Departamento de Salud de Orihuela</i>
Pes: Departament de Salut de València-Doctor Peset <i>Departamento de Salud de Valencia-Doctor Peset</i>	SV: Servici Especial d'Urgències de València <i>Servicio Especial de Urgencias de Valencia</i>
Gan: Departament de Salut de Gandia <i>Departamento de Salud de Gandia</i>	SA: Servici Especial d'Urgències d'Alacant <i>Servicio Especial de Urgencias de Alicante</i>

(1/2) EXEMPLAR PER A LA CONSELLERIA DE SANITAT / EJEMPLAR PARA LA CONSELLERIA DE SANITAT

CJAAPP - IAC

DIN - A4

IA - 31011 - 02 - E