

**SOLICITUD PARA FORMAR PARTE DE LOS LISTADOS DE RESERVA
DE LOS SERVICIOS ESPECIALES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO
“MARQUÉS DE VALDECILLA” EN LA CATEGORÍA DE ENFERMERO/A
ANTE AGOTAMIENTO DE LISTA**

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

N.I.F.: _____

SERVICIO ESPECIAL: _____

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD:

(Fotocopia de Título/s y/o certificado de servicios prestados fuera del SCS en las áreas a las que opta)

Santander, ____ de _____ de 20 ____

Fdo.:

**DIRECCIÓN GERENCIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO “MARQUÉS DE VALDECILLA”-
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS.**