

**BOLSA DE TRABAJO
DISPONIBLE**

D./D^a. con
NIF*, y domicilio en,
calle....., n^o....., piso.....,
D.P....., y teléfono/s.....

Solicita quedar disponible en la bolsa de trabajo para la cobertura temporal de puestos de trabajo en los Centros Sanitarios dependientes de este Organismo, adjuntando a la presente fotocopia de documentación, que más abajo se relaciona, a fin de que se sirva como justificante**.

CATEGORÍAS:

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:

.-
.-
.-

Observaciones.-

.-
.-
.-

Zaragoza, a _____ de _____ de _____

Firma