

**BOLSA DE TRABAJO  
EXCLUSIÓN VOLUNTARIA**

D./D<sup>a</sup>. ..... con  
NIF\* ....., y domicilio en .....,  
calle....., n<sup>o</sup>....., piso.....,  
D.P....., y teléfono/s.....

Solicita quedar excluido temporalmente de forma voluntaria en la bolsa de trabajo para la cobertura temporal de puestos de trabajo en los Centros Sanitarios dependientes de este Organismo, adjuntando para ello la documentación que se relaciona.

**CATEGORÍAS:** .....

**DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:**

.-  
.-  
.-

**Observaciones.-**

.-  
.-  
.-

Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma