

BOLSA DE TRABAJO

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

En relación a lo previsto en las Convocatorias Permanentes de bolsas de trabajo de personal estatutario para cubrir vinculaciones temporales en los Centros Sanitarios del Servicio Aragonés de Salud, manifiesto mi deseo de permanecer en la Bolsa de trabajo que se señala:

SANITARIA PERMANENTE	<input type="checkbox"/>
LICENCIADOS SANITARIOS PERMANENTE	<input type="checkbox"/>
GESTION Y SERVICIOS PERMANENTE	<input type="checkbox"/>

Zaragoza, a _____ de _____ de _____

Firma