



**BOLSA PROVINCIAL
DE CONTRATACIÓN
DEL S.A.S EN CORDOBA**



Modelo

SOLICITUD DE CAMBIO DE CENTROS (ZONAS)

Sello de Registro

11b

(SE CUMPLIMENTARÁ UNA SOLICITUD POR CATEGORÍA)

1. DATOS PERSONALES:

D.N.I.

CATEGORÍA SOLICITADA:

APELLIDO 1º

APELLIDO 2º

NOMBRE:

2. CENTROS EN LOS QUE DESEA SER CONTRATADO:

Caso de solicitar todos los centros marcar con una X en esta casilla

En caso contrario indicar los centros en los que desea ser contratado

1 - HOSPITAL "REINA SOFÍA" CÓRDOBA

2 - CENTRO REG. TRANSF. SANGUINEA

3 - DISTRITO CÓRDOBA

4 - DISTRITO GUADALQUIVIR

5 - HOSPITAL "INFANTA MARGARITA"

6 - DISTRITO CÓRDOBA SUR

7 - AREA SANITARIA NORTE

8 - AREA SANITARIA NORTE

HOSPITAL "VALLE DE LOS PEDROCHES"

ATENCIÓN PRIMARIA

3. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS:

4. LUGAR, FECHA Y FIRMA:

Lugar y fecha: En _____, a _____ de _____ de 2.00__.

Los datos reflejados en este documento serán objeto de tratamiento informático, al único objeto de gestión de la Bolsa de Trabajo. El interesado podrá ejercer acceso, rectificación o cancelación de los mismos, en los términos previstos en la vigente Ley 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal. Así mismo a su exposición en los Tablones de Anuncios en la forma prevista en las Normas de Funcionamiento de la Mesa Provincial de Contratación de Córdoba, a comprobación de los listados correspondientes.

Firma:

ILTMA. SRA. DELEGADA PROVINCIAL DE LA CONSEJERIA DE SALUD - CÓRDOBA