

**ANEXO I**  
**SOLICITUD DE ADMISIÓN A BOLSA DE EMPLEO PARA INSTITUCIONES SANITARIAS**

**APARTADO 1.- DATOS DEL SOLICITANTE**

1º APELLIDO:		2º APELLIDO:	
NOMBRE:		NACIONALIDAD:	
NIF:		FECHA DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO:		LOCALIDAD:	
PROVINCIA:		C.P.:	
TÍTULACIÓN:			
TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	TELÉFONO 3:	

**APARTADO 2.- CATEGORÍA Y/O ESPECIALIDAD PARA LA QUE SOLICITA INSCRIPCIÓN EN BOLSA**

CATEGORÍA Y/O ESPECIALIDAD:
-----------------------------

**APARTADO 3.- GERENCIAS QUE SOLICITA, señalar con una X cada casilla de las Gerencias deseadas:**

GERENCIA ATENCIÓN PRIMARIA	AV	BU	LE	BIE	PA	SA	SG	SO	VA Este	VA Oeste	ZA
Art. 4.2.a)											
Art. 4.2.b)											

  

GERENCIA AT. ESPECIALIZADA	AV	BU Compl.	Hosp. Miranda	Hosp. Aranda	LE	BIE	PA	SA	BÉJAR	SG	SO	VA E Clínico	VA E Medina	VA O R. Hor.	ZA	Benav.
Art. 4.2.a)																
Art. 4.2.b)																

GERENCIA DE EMERGENCIAS: **4.2.a)**  **4.2.b)**

**APARTADO 4.- (Cumplimentar únicamente para las categorías de Enfermeros/as y T.C. Aux. Enfermería según art. 5 de la Orden SAN/398/2010)**

**ACREDITA experiencia en servicios especiales (mínimo dos meses en los últimos dos años o cinco meses en los últimos cinco años) en:**

Pediatría       Quirófanos       Hemodiálisis       Farmacia       Psiquiatría       Dietética  
 Urg. Hospitalarias y Emergencias       Oncohematología       Prematuros       Cuidados paliativos       Cuidados Inten. y/o Rean.

**APARTADO 5.- AUTOBAREMO (según lo establecido en la correspondiente convocatoria)**

Formación Universitaria	Formación Especializada	Experiencia Profesional			Otras Actividades				TOTAL PUNTOS	
		Solo para Licenciados Sanitarios	Inst. Sanit. Públicas	Inst. Públicas y otras	Inst. Sanit. Privadas	Formación Continuada	Docencia	Trabajos y congresos		Otros Servicios

El que suscribe solicita ser admitido y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos consignados. Asimismo, autorizo al órgano gestor a que se consulten mis datos de carácter personal obrantes en la Administración.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma

Espacio para el registro

**SR. GERENTE DE SALUD DE ÁREA DE \_\_\_\_\_**

**ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD**

**APARTADO 6.-** La zonificación únicamente está establecida para los nombramientos regulados en el art. 4.2.b) de la Orden SAN/398/2010, de 23 de marzo.

Cumplimentar sólo para las categorías o profesiones que se han zonificado (en Bierzo, León, Soria y Zamora no se zonifica).

**ATENCIÓN PRIMARIA – ÁREA DE SALUD DE ÁVILA –**

**ZONAS ESTABLECIDAS PARA ENFERMERÍA, T. C. AUX. DE ENFERMERIA, AUX. ADMINISTRATIVO Y CELADOR:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ÁVILA URBANO                           | <input type="checkbox"/> SOTILLO DE LA ADRADA-LANZAHÍTA-MOMBELTRÁN |
| <input type="checkbox"/> ÁVILA RURAL-MUÑANA                     | <input type="checkbox"/> ARENAS DE SAN PEDRO-CANDELEDA             |
| <input type="checkbox"/> FONTIVEROS-SAN PEDRO DEL ARROYO-MUÑICO | <input type="checkbox"/> GREDOS-BURGOHONDO                         |
| <input type="checkbox"/> ARÉVALO-MADRIGAL DE LAS ALTAS TORRES   | <input type="checkbox"/> CEBREROS-LAS NAVAS DEL MARQUÉS            |
| <input type="checkbox"/> EL BARCO DE ÁVILA-PIEDRAHÍTA           |  |

**ATENCIÓN PRIMARIA – ÁREA DE SALUD DE BURGOS –**

**ZONAS ESTABLECIDAS PARA ENFERMERÍA, T. C. AUX. DE ENFERMERIA, AUX. ADMINISTRATIVO Y CELADOR:**

- |  |   |                                  |
|--|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ARANDA URBANO           | <input type="checkbox"/> BURGOS RURAL NORTE | <input type="checkbox"/> MIRANDA |
| <input type="checkbox"/> BELORADO-BRIVIESCA      | <input type="checkbox"/> MERINDADES         | <input type="checkbox"/> SALAS   |
| <input type="checkbox"/> BURGOS URBANO           | <input type="checkbox"/> MELGAR             | <input type="checkbox"/> ESAD    |
| <input type="checkbox"/> GERENCIA ADMINISTRACIÓN |   |                                  |

**ZONAS ESTABLECIDAS PARA MÉDICO DE FAMILIA Y PEDIATRÍA:**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ARANDA DE DUERO | <input type="checkbox"/> BURGOS URBANO | <input type="checkbox"/> MIRANDA DE EBRO |
|--|--|--|

**ATENCIÓN PRIMARIA – ÁREA DE SALUD DE PALENCIA –**

**ZONAS ESTABLECIDAS PARA ENFERMERÍA, AUX. ADMINISTRATIVO Y CELADOR:**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGUILAR DE CAMPOO     | <input type="checkbox"/> HERRERA DE PISUERGA | <input type="checkbox"/> VENTA DE BAÑOS               |
| <input type="checkbox"/> BALTANÁS              | <input type="checkbox"/> OSORNO              | <input type="checkbox"/> VILLADA                      |
| <input type="checkbox"/> CARRIÓN DE LOS CONDES | <input type="checkbox"/> PALENCIA RURAL      | <input type="checkbox"/> VILLAMURIEL DE CERRATO       |
| <input type="checkbox"/> CERVERA DE PISUERGA   | <input type="checkbox"/> PAREDES DE NAVA     | <input type="checkbox"/> VILLARRAMIEL                 |
| <input type="checkbox"/> FROMISTA              | <input type="checkbox"/> SALDAÑA             | <input type="checkbox"/> PALENCIA URBANA (INCL. SUAP) |
| <input type="checkbox"/> GUARDO                | <input type="checkbox"/> TORQUEMADA          |   |

**ATENCIÓN PRIMARIA – ÁREA DE SALUD DE SALAMANCA –**

**ZONAS ESTABLECIDAS PARA MÉDICO DE FAMILIA, PEDIATRÍA, ENFERMERÍA, T. C. AUX. DE ENFERMERÍA, AUX. ADMINISTRATIVO Y CELADOR:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CAPITAL (todos los centros urbanos) | <input type="checkbox"/> RURALES Y SEMIURBANAS |
|--|--|

**ATENCIÓN PRIMARIA – ÁREA DE SALUD DE SEGOVIA –**

**ZONAS ESTABLECIDAS PARA ENFERMERÍA:**

- |   |  |   |                                      |
|---|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CANTALEJO      | <input type="checkbox"/> CARBONERO EL MAYOR  | <input type="checkbox"/> CUÉLLAR        | <input type="checkbox"/> EL ESPINAR  |
| <input type="checkbox"/> FUENTESAUÇO F. | <input type="checkbox"/> NAVA DE LA ASUNCIÓN | <input type="checkbox"/> RIAZA          | <input type="checkbox"/> SACRAMENIA  |
| <input type="checkbox"/> SAN ILDEFONSO  | <input type="checkbox"/> SEGOVIA RURAL       | <input type="checkbox"/> SEGOVIA SIERRA | <input type="checkbox"/> SEPÚLVEDA   |
| <input type="checkbox"/> VILLACASTIN    | <input type="checkbox"/> SEGOVIA I           | <input type="checkbox"/> SEGOVIA II     | <input type="checkbox"/> SEGOVIA III |

**ZONAS ESTABLECIDAS PARA AUX. ADMINISTRATIVO Y CELADOR:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> I.- CUÉLLAR, NAVA DE LA ASUNCIÓN, FUENTESAUÇO Y SACRAMENIA   | <input type="checkbox"/> II.- RIAZA, SEPÚLVEDA Y CANTALEJO |
| <input type="checkbox"/> III.- SEGOVIA CIUDAD, CARBONERO EL MAYOR, SAN ILDEFONSO, SEGOVIA SIERRA, VILLACASTÍN, EL ESPINAR Y SEGOVIA RUR |  |

**ATENCIÓN PRIMARIA – ÁREA DE SALUD DE VALLADOLID ESTE –**

**ZONAS ESTABLECIDAS PARA MÉDICO DE FAMILIA, ENFERMERÍA Y AUX. ADMINISTRATIVO:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> PEÑAFIEL              | <input type="checkbox"/> CIGALES-ESGUEVILLAS-TUDELA DUERO-VALLADOLID RURAL      |
| <input type="checkbox"/> ISCAR-OLMEDO-PORTILLO | <input type="checkbox"/> MEDINA CAMPO URBANO-MEDINA CAMPO RURAL-SERRADA-ALAEJOS |
| <input type="checkbox"/> ZONA B. SALUD URBANAS |   |

**ATENCIÓN PRIMARIA – ÁREA DE SALUD DE VALLADOLID OESTE –**

**ZONAS ESTABLECIDAS PARA ENFERMERÍA Y AUX. ADMINISTRATIVO:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ZBS LAGUNADE DUERO-ZBS VALL. RURAL II-PISUERGA | <input type="checkbox"/> ZBS TORDESILLAS-ZBS MOTA MARQUÉS |
| <input type="checkbox"/> ZBS MAYORGA- M. RIOSECO-VILLAFRECHOS-VILLALÓN  | <input type="checkbox"/> ZBS URBANAS                      |