

## ANEXO II

D./Dña. \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_  
nacido en \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_  
con domicilio en \_\_\_\_\_ localidad de  
\_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_, en posesión del título de \_\_\_\_\_  
y prestando servicios en el Area de Salud de \_\_\_\_\_  
con la categoría de \_\_\_\_\_ .

## EXPONE

que desea participar en la Convocatoria para Cargos Intermedios de Función Administrativa por el sistema de libre designación del Hospital Universitario "Virgen de las Nieves", de fecha \_\_\_\_\_, para la cobertura del puesto de \_\_\_\_\_

Granada, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Fdo.- \_\_\_\_\_

SR. DIRECTOR GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO "VIRGEN DE LAS NIEVES" DE GRANADA.