##### **ANEXO I**

SOLICITUD PARA LA PROVISIÓN TEMPORAL DE UNA PLAZA DE TÉCNICO ESPECIALISTA EN LABORATORIO, GRUPO III, ADSCRITA AL DEPARTAMENTO DE MEDICINA

**Solicitud de participación:**

D. ..............................................................……............................................……………………………………..

D.N.I. ......................…………………………………………………………………………………………………..

Domicilio.............................................................………............…............................................................................................................................................................................................................................................

Teléfono....................................................................…………………………………………….......................

SOLICITA participar en la convocatoria para la provisión temporal de UNA PLAZA DE TÉCNICO ESPECIALISTA EN LABORATORIO, GRUPO III, ADSCRITA AL DEPARTAMENTO DE MEDICINA.

Oviedo, de de 2.024

*(firma del concursante)*

## SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE OVIEDO

**ANEXO II**

CURRICULUM VITAE PARA LA PROVISIÓN TEMPORAL DE UNA PLAZA DE TÉCNICO ESPECIALISTA EN LABORATORIO, GRUPO III, ADSCRITA AL DEPARTAMENTO DE MEDICINA

NOMBRE…………………………………………….....................................................................………...........

APELLIDOS…………………………………………………………………………………………………………

**a.- TITULACIÓN ACADÉMICA**

...............................................................................................………………………............................................................

**b.- CURSOS**

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**e- EXPERIENCIA ACREDITADA EN LA CATEGORÍA PROFESIONAL PARA LA QUE SE CONCURSA**

…………………………………………………………………………………………………………………………...................

……………………………………………………………………………………………............................................................

 *(Los datos que aparecen en este anexo sólo se valorarán si se justifican documentalmente).*

*(fecha y firma)*

## SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE OVIEDO