



Junta de Andalucía

Consejería de Sanidad, Presidencia
y Emergencias
Servicio Andaluz de Salud

ANEXO I SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

D.D^a _____, con D.N.I.
número _____ y domicilio a efecto de notificaciones, en
_____, teléfono
corporativo _____ teléfono móvil _____, correo
electrónico _____, en posesión del título académico
_____.

MANIFIESTO que presto servicios actualmente en _____
_____.

EXPONGO que desea tomar parte en la convocatoria realizada por la Dirección Gerencia del Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada para la selección de miembros del Comité de Ética Asistencial Granada Metropolitano.

SOLICITO ser admitido a dicha convocatoria, al entender que reúno los requisitos especificados en la misma para acceder a la plaza _____
_____.

Se aporta la documentación siguiente, (relacionar y enumerar).

Fecha y Firma del/la interesado/a

Sr/a. Director/a Gerente del Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada
Avda. de las Fuerzas Armadas s/nº
18014- Granada



Junta de Andalucía

Consejería de Sanidad, Presidencia
y Emergencias

Servicio Andaluz de Salud

CURRICULUM VITAE CEA GRANADA METROPOLITANO

NOTA INFORMATIVA: No se requiere aportar documentación acreditativa salvo que se requiera posteriormente.

1.- DATOS PERSONALES

Nombre	
Apellidos	
Sexo	Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/>
Dirección	
Teléfono	
Correo electrónico	
Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento	
Nacionalidad	
DNI	

2.- FORMACIÓN ACADÉMICA

Diplomatura/Licenciatura	
Especialidad	
Doctorado	
Master	
Otros	



Junta de Andalucía

Consejería de Sanidad, Presidencia
y Emergencias
Servicio Andaluz de Salud

3.- DATOS PROFESIONALES

Puesto actual de trabajo	
Año comienzo puesto actual trabajo	
Centro	
Experiencia profesional	

4.- FORMACIÓN BIOÉTICA

Nombre curso y número de horas	Lugar de realización, año
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	



Junta de Andalucía

Consejería de Sanidad, Presidencia
y Emergencias
Servicio Andaluz de Salud

5.- EXPERIENCIA BIOÉTICA

Nombre del Comité o experiencia	Lugar de realización, año
1.	
2.	
3.	
4.	

6. - A continuación puede añadir **OTROS MÉRITOS curriculares** que se consideren de interés (publicaciones, otros cursos relacionados con el tema, docencia, etc.)



Junta de Andalucía

Consejería de Sanidad, Presidencia
y Emergencias

Servicio Andaluz de Salud

7. - A continuación por favor, describa la disponibilidad para el puesto y los **MOTIVOS fundamentales** por los que lo solicita

FECHA:

FIRMA:

Los datos que usted nos facilita serán incorporados al fichero automatizado "curriculum vitae" que se creará al efecto como fichero de carácter temporal, de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE núm. 294, de 6 de diciembre) y se utilizará exclusivamente para este proceso de selección. La titularidad del fichero corresponde a la Delegación Provincial de Granada de la Consejería de Sanidad, Presidencia y Emergencias de la Junta de Andalucía, que como responsable del fichero, garantiza el pleno cumplimiento de la normativa de protección de datos de carácter personal, entendiéndose de acuerdo con la Ley Orgánica citada, que el declarante queda informado y presta su consentimiento para el tratamiento de los datos de carácter personal facilitados. El declarante podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido a la Secretaría General de la Delegación Provincial del citado organismo, sito en la Avda. del Sur 13, 18071 Granada.