

## ANEXO II

### SOLICITUD

PARA LA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN PARA CUBRIR:

D/D<sup>a</sup>....., con domicilio en....., Calle  
....., nº/piso ....., provisto/a del DNI núm....., y  
teléfono de contacto ....., enterado/a de la convocatoria efectuada por el Hospital  
Clínico Universitario de Valladolid para la contratación laboral de  
.....

### SOLICITA:

**PARTICIPAR EN EL PROCESO DE SELECCIÓN, ACOMPAÑANDO A LA PRESENTE SOLICITUD LA DOCUMENTACIÓN SIGUIENTE:**

- Fotocopia del NIF o documentación acreditativa de la identidad.
- Fotocopia compulsada de la titulación académica exigida.
- Fotocopia de la documentación acreditativa de los MÉRITOS y resumen VALORADO de los mismos conforme al Baremo.
- Currículum Vitae.

**DECLARA** que son ciertos los datos que consigna en la presente solicitud y documentación que se acompaña, así como cumplir todos y cada uno de los requisitos establecidos en las Bases de la Convocatoria cuyo contenido acepta plenamente, así como no encontrarse incurso en causa que impida o inhabilite para el ejercicio de funciones públicas; comprometiéndose a su acreditación cuando sea requerido a ello por esta Administración.

En ..... a ..... de ..... de 2021

Fdo.- .....

A/A. SR. DIRECTOR GERENTE DEL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID