

# SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL EQUIPO DE TRANSPORTE SANITARIO URGENTE/NO PROGRAMADO DEL ÁREA DE SALUD DE CÁCERES, EN LA CATEGORÍA DE ENFERMERA/O MEDIANTE EL SISTEMA DE GUARDIA LOCALIZADA.

## DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS: .....

D.N.I.: .....

TIPO CONTRATO (Fijo, interino, Promoción Interna Temporal o comisión de servicio):  
.....

## DOCUMENTACIÓN APORTADA:

- FORMACIÓN EN SVA
- EXPERIENCIA PROFESIONAL
- OTROS:

Cáceres, a            de            de 2025