



Dades Personals

Nom:	1r Cognom:	2n Cognom:
DNI:	Data Naixement:	Lloc de naixement:
NºSeg.Social:	NºCol·legiat:	Domicili:
Codi Postal:	Població:	Telèfon:
Correu-e no corporatiu:		

Dades Bancàries

Entitat:	Agència:																																														
Població:																																															
Codi IBAN	Entitat	Agència	Dígit Control i Núm. Compte																																												
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		

Titulació acadèmica:	
Centre:	
Any de finalització	Especialitat:
Pràctiques docents:	
Experiència laboral:	

Unitats preferents:	Signatura:
1.-	
2.-	
3.-	Girona, ____ de ____ de 20 ____

Documentació que cal adjuntar

- Fotocòpia del DNI / Tarja de residència
- Fotocòpia de la cartilla de la Seguretat Social
- Fotocòpia de la cartilla on consten les dades bancàries
- Credencial adjudicació plaça (MIR / LLIR)
- Fotocòpia del Carnet de Col·legiat (Metges i Infermeres)
- Fotocòpia de la titulació acadèmica

Documentació que cal recollir a la Direcció de Personal

- Targeta d'Identificació
- Protocol d'actuació en cas d'emergència hospitalària
- Escrit examen de Salut obligatori

