

ANEXO

Nome e apelidos:

DNI:

Categoría:

Enderezo:

Teléfono de contacto:

Para os efectos da súa valoración na fase de concurso do concurso-oposición convocado pola resolución da Secretaría Xeral do Servizo Galego de Saúde do 8 de agosto de 2006 (DOG nº 156, do 14 de agosto), achego a seguinte documentación:

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

.....,dede

Asdo.: