



CANDIDATURA PARA LA JUNTA TÉCNICO ASISTENCIAL

Fecha: _____

Apellidos y nombre: _____

N.I.F.: _____

Categoría: _____

Vocalía a la que se presenta (márquese con X):

a) Áreas de Actividad:

Especialidades médicas:

Jefatura

Facultativo Especialista de Área / Adjunto

Área quirúrgica.

Jefatura

Facultativo Especialista de Área / Adjunto

Servicios Centrales

Jefatura

Facultativo Especialista de Área / Adjunto

Ginecología - Obstetricia - Pediatría

Jefatura

Facultativo Especialista de Área / Adjunto

b) Supervisor de Enfermería

Enfermero/a, Matrona, Enfermero/a o Fisioterapeuta

c) Trabajador/a Social

d) Médico Interno Residente

Firma: _____