



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: _____