

**CONVOCATORIA PARA LA RENOVACIÓN PARCIAL DE MIEMBROS DEL
COMITÉ DE ÉTICA ASISTENCIAL GRANADA METROPOLITANO**

**RESOLUCIÓN DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO VIRGEN DE LAS NIEVES DE GRANADA.**



ANEXO I SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

D.D^a _____, con
D.N.I. número _____ y domicilio a efecto de notificaciones, en
_____,
teléfono corporativo _____ teléfono móvil _____,
correo electrónico _____, en posesión del título académico
_____.

EXPONE, Que desea tomar parte en la convocatoria realizada por la Dirección Gerencia del Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada para la selección de miembros del Comité de Ética Asistencial Granada Metropolitano.

SOLICITA, Ser admitido a dicha convocatoria, al entender que reúne los requisitos especificados en la misma.

Se aporta la documentación siguiente, (relacionar y enumerar).

Fecha y Firma del/la interesado/a

Sr/a. Director/a Gerente del Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada
Avda. de las Fuerzas Armadas s/nº
18014- Granada
CURRICULUM VITAE CEA GRANADA METROPOLITANO

NOTA INFORMATIVA: No se requiere aportar documentación acreditativa salvo que se requiera posteriormente.



1.- DATOS PERSONALES

Nombre	
Apellidos	
Sexo	Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/>
Dirección	
Teléfono	
Correo electrónico	
Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento	
Nacionalidad	
DNI	

2.- FORMACIÓN ACADÉMICA

Diplomatura/Licenciatura	
Especialidad	
Doctorado	
Master	
Otros	

3.- DATOS PROFESIONALES

Puesto actual de trabajo	
Año comienzo puesto actual trabajo	
Centro	
Experiencia profesional	



--	--

4.- FORMACIÓN BIOÉTICA

Nombre curso y número de horas	Lugar de realización, año
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

5.- EXPERIENCIA BIOÉTICA

Nombre del Comité o experiencia	Lugar de realización, año
1.	
2.	
3.	
4.	



Junta de Andalucía

6. - A continuación puede añadir **otros méritos curriculares** que se consideren de interés (publicaciones, otros cursos relacionados con el tema, docencia, etc.)

7. - A continuación por favor, describa la disponibilidad para el puesto y los **motivos fundamentales** por los que lo solicita

FECHA:

FIRMA:

Los datos que usted nos facilita serán incorporados al fichero automatizado "curriculum vitae" que se creará al efecto como fichero de carácter temporal, de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE núm. 294, de 6 de diciembre) y se utilizará exclusivamente para este proceso de selección. La titularidad del fichero corresponde a la Delegación Provincial de Granada de la Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales de la Junta de Andalucía, que como responsable del fichero, garantiza el pleno cumplimiento de la normativa de protección de datos de carácter personal, entendiéndose de acuerdo con la Ley Orgánica citada, que el declarante queda informado y presta su consentimiento para el tratamiento de los datos de carácter personal facilitados. El declarante podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido a la Secretaría General de la Delegación Provincial del citado organismo, sito en la Avda. del Sur 13, 18071 Granada.