



BOLSA DE TRABAJO DE ATS/DUE

SERVICIO MURCIANO DE SALUD

NIF	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
TELEFONO(*)		DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO	
DOMICILIO Y LOCALIDAD		PROVINCIA	C.P.

SOLICITO

Que a efectos de la suscripción de nombramientos ofertados a través de la Bolsa de Trabajo de ATS/DUE del Servicio Murciano de Salud, conste en mi expediente que estoy en condiciones de ejercer como “*enfermero perfusionista*”, a cuyo efecto acompaño la siguiente documentación:

Documentación que acredita mi formación teórico-práctica de un mínimo de dos años en las tareas propias de los perfusionistas.

Título de experto en oxigenación y técnicas extracorpóreas o una formación equivalente.

Murcia, de de 20

(Firma)