



**Anexo I**

**Solicitud Bolsa de Interinos del Cuerpo de Médicos Forenses de la Ciudad Autónoma de Melilla**

Resolución Gerencia Territorial de Justicia de Andalucía en Málaga de 07/03/2022

**1. DATOS PERSONALES \*Campos obligatorios**

<b>DNI*</b>		<b>APELLIDOS*</b>		<b>NOMBRE*</b>	
<b>Domicilio</b> (Calle, Plaza, Avenida, etc.)*			<b>Cód. Postal*</b>	<b>Localidad*</b>	<b>Provincia*</b>
<b>Teléfono móvil*</b>		<b>Otro teléfono</b>	<b>Correo electrónico*</b>		
¿Trabaja actualmente como Médico Forense Interino?*			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	

**2. BOLSA DE TRABAJO**

**PROVINCIA en la que está interesado/a en prestar servicio**

**MELILLA**

**3. PARTICIPACION EN PRUEBAS SELECTIVAS**

CONVOCATORIA	Marque con "X" si se ha presentado	Ejercicios aprobados		
		Ejercicio 1º	Ejercicio 2º	Ejercicio 3º
Orden JUS/626/2019, de 28 de mayo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orden JUS/350/2017, de 28 de marzo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4. SERVICIOS PRESTADOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA (en caso de más servicios prestados, use otra hoja)**

Cuerpo	Centro de Trabajo	Localidad	Toma Posesión	Cese

**5. ESPECIALIDADES**

<input type="checkbox"/> Medicina Legal y Forense	<input type="checkbox"/> Psiquiatría	<input type="checkbox"/> Traumatología	<input type="checkbox"/> Anatomía Patológica	<input type="checkbox"/> Medicina del Trabajo
---	--------------------------------------	--	--	---

**6. CURSOS RELACIONADOS CON CIENCIAS EXPERIMENTALES Y DE LA SALUD (en caso de más cursos, use otra hoja)**

Curso	Centro	Nº horas

El abajo firmante solicita que sea admitida esta solicitud y Declara bajo su responsabilidad que son ciertos los datos consignados en ella, comprometiéndose a probarlos documentalmente, y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria.

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Firma