



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

DNI*		APELLIDOS*		NOMBRE*	
Domicilio (Calle, Plaza, Avenida, etc.)*			Cód. Postal*	Localidad*	Provincia*
Teléfono móvil*		Otro teléfono	Correo electrónico*		
¿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