ANEXO II

Solicitud de participación en la convocatoria de libre designación para la provisión del puesto de trabajo de Director/a del Instituto de Medicina Legal de Castellón

DATOS PERSONALES			
DNI:	**PRIMER APELLIDO:**	**SEGUNDO APELLIDO:**	**NOMBRE**
DOMICILIO:		**CUERPO:**	
TFNO. CONTACTO:		**DESTINO ACTUAL:**	
PUESTO DE TRABAJO SOLICITADO:			
MÉRITOS ALEGADOS PARA VALORACIÓN **Especificarlos en el dorso del modelo e indicar el documento justificativo que aporta.**			
MEMORIA (Obligatoria una memoria por cada uno de los puestos solicitados)		**SE APORTA:**	

Fecha y firma.

SRA. DIRECTORA GENERAL DE MODERNIZACIÓN Y RELACIONES CON LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA.

cve: BOE-A-2021-27
Verificable en https://www.boe.es