

AUTORIZACIÓN PARA SOMETERSE A TODAS LAS PRUEBAS MÉDICAS

APELLIDOS Y NOMBRE: _____
DOMICILIO EN _____
MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

Por la presente autorizo al equipo médico designado para realizar las pruebas médicas indicadas en las bases de selección que rigen la convocatoria para la provisión en propiedad mediante el sistema de oposición libre de dos plazas de Bombero y una plaza de Bombero Conductor vacantes en la plantilla de funcionarios del Ayuntamiento de Motril, a que efectúen las exploraciones médicas necesarias, la extracción y analítica necesaria de sangre y orina.

Conozco que será causa de exclusión la ocultación de cualquier enfermedad conocida incluida en el Anexo III de las bases de la convocatoria.

Y para que conste firmo la presente autorización,

Motril, a _____

Fdo. _____