

**DOCUMENTACIÓN DE LOS MÉRITOS ACREDITADOS POR LOS  
ASPIRANTES PARA LA FASE DE CONCURSO DE LOS PROCESOS  
SELECTIVOS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

DISTRITO POSTAL: \_\_\_\_\_.

**EXPONE:** Que habiendo superado la fase de oposición del proceso selectivo para el acceso a plazas de la categoría de \_\_\_\_\_ convocadas por Resolución de \_\_\_\_\_, de la Dirección Gerencia del Servicio Aragonés de Salud y de acuerdo con lo dispuesto en la Base Sexta de la Convocatoria, adjunto se remite la siguiente documentación que se relaciona para la valoración de los méritos en la fase de Concurso:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma:

**TRIBUNAL DE LA CATEGORÍA DE:** \_\_\_\_\_  
Pza. de la Convivencia, 2 – 50017 - ZARAGOZA.

(En caso de no haber suficiente espacio en el anverso para enumerar la documentación a aportar, utilice el reverso del presente escrito).