

ANEXO I**SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NA CONVOCATORIA PÚBLICA PARA A
VINCULACIÓN TEMPORAL DE VARIAS PRAZAS CON CARACTERÍSTICAS
ESPECÍFICAS DE EMBRIÓLOGO/A**

DATOS PERSOAIS	
Apelidos e Nome:	D.N.I.:
Enderezo:	Data de nacemento:
Poboación:	Teléfono:
Provincia:	Enderezo Electrónico:
Praza/s de embriólogo á/s que opta: ☐ Xerencia da Área Sanitaria da Coruña e Cee. ☐ Xerencia da Área Sanitaria de Santiago de Compostela e A Barbanza. ☐ Xerencia da Área Sanitaria de Vigo. <i>*No caso de estar interesado/a en máis dunha área sanitaria, deberá indicar nos cadros anteriores a orde de preferencia, sendo o número 1 a maior e o número 3 a última opción.</i>	

SOLICITA:

Sexa admitida a presente solicitude para participar na convocatoria indicada e declara que son certos os datos que figuran na solicitude.

En _____ a _____ de
_____ de 2026

Asdo.: _____

DIRECCIÓN XERAL DE RECURSOS HUMANOS DO SERVIZO GALEGO DE SAÚDE**Relación de documentos que se xuntan coa solicitude (Base 3ª da convocatoria):**

- ☐ Titulación académica de Licenciado/a ou Graduado/a universitario en Medicina, Farmacia, Veterinaria, Ciencias Biolóxicas ou Ciencias Químicas (deberá ser rexistrada no apartado de Formación Académica de *Fides/Expedient-e*). Non será preciso aportar esta acreditación se xa figura validada en Fides.
- ☐ Certificado dos servizos prestados como profesional habilitado coas titulacións oficiais anteriores, en Unidades de Reprodución Humana Asistida (RHA).
- ☐ Acreditación de formación específica en RHA (deberá ser rexistrada no apartado de Formación Continuada de *Fides/Expedient-e*). Non será preciso aportar esta acreditación se xa figura validada en Fides.