

**DADES PERSONALS:**

<b>Nif / Nie:</b>	<b>Núm. Afiliació Segur. Social:</b>	<b>Núm. Col·legiat:</b>
<b>Cognoms i Nom:</b>		
<b>Data Naixement:</b>	<b>Lloc de naixement:</b>	
<b>Nom pare:</b>		<b>Nom mare:</b>
<b>Títol:</b>		<b>Especialitat:</b>
<b>Correu electrònic:</b>		
<b>Adreça:</b>		
<b>Població:</b>	<b>Codi Postal:</b>	<b>Telèfon:</b>
<b>Província:</b>		

**DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA PER DONAR D'ALTA A UN PERSONAL RESIDENT A L'HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE**

- Fotocòpia papereta adjudicació de la plaça
- Fotocòpia DNI/NIF/NIE
- Fotocòpia document amb número d'afiliació a la seguretat social
- Full dades bancàries. (s'adjunta document)
- 1 Fotografia mida carnet
- Fotocòpia títol de medicina i per estrangers homologació (compulsats)
- Fotocòpia carnet de col·legiat
- Fotocòpia certificació negativa del Registre Central de delinqüents sexuals.

**MOLT IMPORTANT:**

**La presentació de tota aquesta documentació és imprescindible per poder realitzar qualsevol tràmit relacionat amb el contracte.**