

ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACION EN EL PROCEDIMIENTO DE MOVILIDAD INTERNA VOLUNTARIA

I. DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE:

DOMICILIO:.....LOCALIDAD:.....

PROVINCIA:.....TELEFONO:.....DNI:.....

FECHA DE NACIMIENTO:Correo electrónico:

II. DATOS PROFESIONALES.

CON PLAZA EN PROPIEDAD EN ESTE HOSPITAL GENERAL DE ALMANSA,

CATEGORIA DE ORIGEN.....

PUESTO DE TRABAJO ACTUAL.

ADAPTADO POR MOTIVOS DE SALUD LABORAL..... (SI/ NO)

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA (En activo, excedencia, etc.)

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Certificado de Servicios Prestados como fijo (original o copia compulsada), salvo Servicios Prestados en la G.A.I. de Almansa.
- Certificado de Servicios Prestados como temporal en la misma categoría en la que se participa (para caso de desempate).
- Fotocopia compulsada de la última toma de posesión (salvo que corresponda a GAI Almansa).

En..... a de de 20.....

Fdo.:.....

A/A DIRECTOR GERENTE DE LA GERENCIA DE ATENCION INTEGRADA DE ALMANSA.