

Etiqueta del Registro

ANEXO II

Solicitud Concurso Movilidad Interna

1.- Datos del interesado:

DNI/ NIE	Nombre	
Apellido 1º		
Apellido 2º		
Domicilio	Nº/Km	
Piso	Puerta	CP Localidad
Provincia		
Correo electrónico		
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	
Nacionalidad	Fecha de Nacimiento	

2.- Datos de la convocatoria:

Categoría	
-----------	--

3.- Vinculación

<input type="checkbox"/> Fijo	<input type="checkbox"/> Fijo en situación de reingreso provisional	<input type="checkbox"/> Fijo sin puesto consolidado
<input type="checkbox"/> Estatutario	<input type="checkbox"/> Laboral	<input type="checkbox"/> Funcionario

4. Situación Administrativa desde la que concursa:

<input type="checkbox"/> Activo	<input type="checkbox"/> Reserva de puesto	<input type="checkbox"/> Motivo de la reserva
Unidad actual	Turno:	

El abajo firmante SOLICITA ser admitido para la provisión de puestos de trabajo mediante CONCURSO DE MOVILIDAD INTERNA convocado por Resolución de... de... de 2016 de la Dirección Gerencia del Hospital..., DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, y que reúne las condiciones exigidas para participar en la convocatoria, comprometiéndose a aportar los documentos originales en el momento que le sean solicitados.

En Madrid, a..... de..... de.....

FIRMA