

**SOLICITUD DE PROLONGACIÓN DE PERMANENCIA SERVICIO ACTIVO
(SOLAMENTE PERSONAL MÉDICO)**

A: DIRECTOR GERENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR –SAN CARLOS

Nombre y apellidos:

DNI:

Teléfono de contacto:

Categoría:

manifiesta que:

Tiene la capacidad funcional necesaria para el ejercicio de la profesión o desarrollo de las actividades correspondientes al nombramiento que se ha expuesto.

Desea acogerse a la prolongación de la permanencia en el servicio activo, en aplicación del artículo 26.2 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, según lo establecido en el Plan de Ordenación de Recursos Humanos del S.A.S., aprobado por Resolución de 21 de febrero de 2023, de la Dirección Gerencia del Servicio Andaluz de Salud (BOJA 39, de 27/02/2023).

Firma:

CÁDIZ,

de

de