

Nombre y apellidos:

SOLICITUD DE PROLONGACIÓN DE PERMANENCIA SERVICIO ACTIVO

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

DNI:	Teléfond	o de contacto:	
Categoría:			
MANIFIESTA que desea acog una vez cumplidos los 65 añ diciembre, del Estatuto Mara me restan 6 años o menos derecho a pensión de jubila	ios, en aplicación co del personal es de cotización <u>par</u>	del artículo 26.3 de la Ley 5 tatutario de los servicios de	55/2003, de 16 de e salud, dado que
A tal fin, tal y como se estab que se dictan Instrucciones solicitud Informe de Simulac Entidad Gestora de la Segu jubilación acreditativo de la pensión.	sobre PROLONGA ción (o en su defec ridad Social com _l	ACIÓN DE JUBILACIÓN, <u>se a</u> cto Informe de Vida Laboral petente para la concesión	acompaña a esta l) <u>expedido por la</u> de la pensión de
	Firma:	de	de