



ANEXO III
MOVILIDAD INTERNA
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PARA PROFESIONALES FIJOS CON ADSCRIPCIÓN DEFINITIVA
EN VACANTES POR JUBILACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS _____ NIF _____

CATEGORÍA LABORAL _____ TELÉFONO _____

VINCULACIÓN: FIJO con adscripción definitiva.

SOLICITA PARTICIPAR EN PUESTOS GENERALES DE LA CATEGORÍA: _____

SOLICITA PARTICIPAR CATEGORÍA ENFERMERA ÁREAS ESPECÍFICAS (SI/NO):

ÁREA DE PARTICIPACIÓN:

UCI/URP/URG DIÁLISIS MEDICINA NUCLEAR UCI PED/NEONAT/PEDIATRIA QUIROFANOS

SOLICITA PARTICIPAR CATEGORÍA P. ADMINISTRATIVO ÁREAS ESPECÍFICAS (SI/NO):

ÁREA DE PARTICIPACIÓN:

PERSONAL U.T.JURIDICA PREV. RIESGOS LAB. CARGOS UCO

LOGISTICA CONTABILIDAD COMPRAS CONTRATACIÓN ADMVA.

BAREMO DE MERITOS: se aplicará el correspondiente al último proceso de movilidad publicado con las excepciones siguientes: Profesionales que no hubieran participado en el último proceso. Se baremarán conforme a los criterios de este acuerdo y fecha de corte del último proceso. Profesionales que opten por puestos específicos. Se baremarán conforme a los criterios de este acuerdo y fecha de corte del último día del mes inmediato anterior a la convocatoria. Deberá presentar Autobaremo, Anexo II, Página 2.

Fdo.: D/D^a. _____

DNI.: _____



ANEXO III
MOVILIDAD INTERNA

Nº puesto

solicitado

Opción Primera, _____

Opción segunda, _____

Opción tercera, _____

Opción cuarta, _____

Opción quinta, _____

Para optar a más puestos añadir a continuación, priorizados (Opción sexta y siguientes) e indicando el nº de puesto según oferta.

Cádiz ____ de _____ de 20 ____

Fdo.: D/D^a. _____

DNI.: _____

A LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL COMPLEJO HOSPITALARIO U. PUERTA DEL MAR-SAN CARLOS

Anexo III, Página 2 de 2