



Junta de Andalucía

**ANEXO IV**

**MOVILIDAD INTERNA GENERAL ORDINARIA 2024**

**ALEGACIONES A LOS LISTADOS DE ADSCRIPCIONES PROVISIONALES**

**DATOS DEL PROFESIONAL** (Cumplimentar en letras mayúsculas)

APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI/NIF:

CATEGORIA:

SITUACION LABORAL:

UNIDAD:

TLFNO:

Email:

Presenta la siguiente alegación:

--

Documentación en relación a la alegación aportada:


Cádiz a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Fdo.: D/Dª. \_\_\_\_\_

Entregar en Registro General Hospital U. Puerta del Mar, o por alguno de los medios contemplados en el art. 16.4 y D.T. 2ª de la Ley 39/2015.

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