



Junta de Andalucía

ANEXO IV

MOVILIDAD INTERNA GENERAL ORDINARIA 2024

ALEGACIONES A LISTADO **BAREMO Y PUESTOS** 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/D^a. _____

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

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