

ANEXO IV
MOVILIDAD INTERNA – ALEGACIONES
AL: LISTADO PROVISIONAL DE BAREMOS Y PUESTOS DE FECHA: 19/05/2026

| | |
|--|--------------------|
| 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 electrónico telemático, o bien por alguno de los medios contemplados en el art. 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, así como en su disposición transitoria segunda. De presentarse en otro registro deberá hacerse constar este hecho, remitiendo copia del Anexo presentado a la dirección de Correo electrónico utj.hupm.sspa@juntadeandalucia.es.

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