

ANEXO IV	
MOVILIDAD INTERNA - <u>DESISTIMIENTO</u>	
AL: LISTADO DEFINITIVO DE BAREMOS Y PUESTOS SOLICITADOS	DE FECHA: 08/06/2026

DATOS DEL PROFESIONAL (Cumplimentar en letras mayúsculas)	
APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI/NIF:
CATEGORIA:	SITUACION LABORAL:
UNIDAD:	TLFNO:
Email:	

Presenta la siguiente alegación:

<p>DESISTIMIENTO DE LA SOLICITUD PRESENTADA EN EL PROCESO GENERAL MOVILIDAD INTERNA 2026, EN CASO DE ENFERMERA/O INDICAR</p> <p>ÁREA GENERAL O ÁREA ESPECÍFICA: _____</p>

Cádiz a ___ de _____ de ____

Fdo.: D/D^a. _____

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