

ANEXO II. SOLICITUD

SOLICITUD DE INTEGRACIÓN EN LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO, DEL PERSONAL FUNCIONARIO DE CARRERA SANITARIO DEPENDIENTE DE LOS CENTROS E INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN.

1.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre
Nº D.N.I	Teléfono móvil /fijo	Domicilio: calle o plaza y nº		
Localidad (con distrito postal)				Provincia

2.- DATOS PROFESIONALES COMO PERSONAL FUNCIONARIO DE CARRERA:

<p>CUERPO O ESCALA que ostenta como FUNCIONARIO DE CARRERA "SANITARIO":</p> <p>.....</p> <p>CENTRO O INSTITUCIÓN SANITARIA donde presta servicios, en su caso:</p> <p>.....</p>	<p>SITUACIÓN ADMINISTRATIVA:</p> <p><input type="checkbox"/> Servicio Activo.</p> <p><input type="checkbox"/> Distinta de servicio activo, con reserva del puesto: (especificar)</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Distinta de servicio activo, sin reserva del puesto: (especificar)</p> <p>.....</p>
---	--

3- TITULACIÓN ACADÉMICA

TITULO.....

El abajo firmante SOLICITA, por entender que cumple los requisitos exigidos para SU INTEGRACIÓN en la condición de PERSONAL ESTATUTARIO de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León en la categoría de:.....

(Indicar categoría "estatutaria" conforme se indica en la tabla del Anexo I).

En _____ a _____ de _____ 201

Fdo:.....