

ANEXO II.- SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN MOVILIDAD INTERNA

1. DATOS PERSONALES			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	
DNI	Fecha de nacimiento:	Teléfono	
Domicilio	Localidad	C. Postal	Provincia

2. DATOS PROFESIONALES	
Vínculo Jurídico Funcionario <input type="checkbox"/> Estatutario <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>	Cuerpo/Escala/Categoría: Tipo de Personal: Fijo <input type="checkbox"/> Fecha ingreso como fijo: _____ Interino <input type="checkbox"/> (sólo en Gerencia de Emergencias , Médico de Área y Enfermera/o de Área)
Unidad/Servicio/Área funcional en la que presta servicios:	Fecha toma posesión en destino definitivo en el Centro convocante:
Situación Administrativa:	
<input type="checkbox"/> Servicio activo con destino en el Centro convocante	Fecha:
<input type="checkbox"/> Servicio activo en Comisión de Servicios en el Centro convocante.	Fecha:
<input type="checkbox"/> Servicio activo en Comisión de servicios en otro Centro (Indique el Centro):	Fecha:
<input type="checkbox"/> Servicio activo en ADSCRIPCIÓN PROVISIONAL	Fecha:
<input type="checkbox"/> Otra situación (con reserva de plaza):	Fecha:
Indique la fecha de la última convocatoria de movilidad interna en la que participó en el Centro convocante:	
¿Desempeña un puesto de trabajo por motivos de salud laboral? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Preferencia para ocupar un puesto en horario fijo de mañana o tarde.	
Edad: _____ Indique los años inmediatamente anteriores a esta convocatoria, en que ha desempeñado turno rotatorio o nocturno: _____	
Preferencia por haber sido desplazado a consecuencia de un proceso de movilidad forzosa:	
Indique la fecha y la Unidad de la que fue desplazado _____	

3. MÉRITOS
Sólo en categorías en las que existan ESPECIALIDADES:
Título de Especialista <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Experto universitario <input type="checkbox"/>

En _____ a _____ de _____ de _____

(Firma)

PUESTOS SOLICITADOS EN LA CATEGORÍA DE _____

Orden Pref.	Identificador del puesto	UNIDAD/SERVICIO/AREA FUNCIONAL

En _____ a _____ de _____ de _____

(Firma)

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:

- *Méritos que NO se aportan por estar en poder del Centro o Institución convocante:*

- *Méritos aportados:*

En _____ a _____ de _____ de _____

(Firma)