

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA PARA LA PROVISIÓN DE PLAZAS, POR EL SISTEMA DE PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL DEL SECTOR DE ZARAGOZA II

- Datos personales y profesionales:

|                   |                        |   |
|-------------------|------------------------|---|
| NOMBRE            | APELLIDOS              | NIF   |
| CENTRO DE TRABAJO | CATEGORÍA EN PROPIEDAD | VÍNCULO: <input type="checkbox"/> FIJO<br><input type="checkbox"/> REING. PROV. |

- Categoría a la que se opta por promoción interna temporal:

| Categoría (1) | Periodo estival             |                             |
|---------------|-----------------------------|-----------------------------|
|               | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|               | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|               | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|               | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|               | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|               | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|               | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|               | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

(1) Declara que **NO** ostenta plaza en propiedad en la misma categoría de personal estatutario del Sistema Nacional de Salud a la que opta por promoción interna temporal.

- Documentos que se adjuntan:

|  |
|--|
|  |
|--|

**DECLARA:** Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y que reúne las condiciones exigidas para participar en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que se le soliciten.

En Zaragoza, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024