

**SOLICITUD ACOPLAMIENTO INTERNO DE UNIDAD**  
**CATEGORÍA: FISIOTERAPEUTA**

Servicio / Unidad: \_\_\_\_\_

Categoría: FISIOTERAPEUTAS

Nombre: \_\_\_\_\_

Puesto de Trabajo: \_\_\_\_\_

**AUTOBAREMACIÓN**

**1º SERVICIOS PRESTADOS EN LA UNIDAD:**

		<b>Días</b>
1	En la misma categoría convocada.....	

**2º SERVICIOS PRESTADOS EN EL CENTRO:**

		<b>Días</b>
2	En la misma categoría convocada.....	

**3º SERVICIOS PRESTADOS EN INSTITUCIONES SANITARIAS Y SOCIO-SANITARIAS DEL GOBIERNO DE ARAGÓN**

		<b>Días</b>
3	En la misma categoría convocada.....	

**4º SERVICIOS PRESTADOS EN INSTITUCIONES SANITARIAS Y SOCIO-SANITARIAS PÚBLICAS**

		<b>Días</b>
4	En la misma categoría convocada.....	

**5º SERVICIOS PRESTADOS EN INSTITUCIONES SANITARIAS Y SOCIO-SANITARIAS PÚBLICAS**

		<b>Días</b>
5	En cualquier categoría.....	

**PUESTOS A LOS QUE OPTA POR ORDEN DE PREFERENCIA**

Nº ORDEN	SERVICIO/UNIDAD	DENOMINACION	CONDICIONES DEL PUESTO
01			
02			
03			

En Huesca, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Firma: \_\_\_\_\_