GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Sanidad

salud servicio aragonés de salud

SECTOR SANITARIO
DE ZARAGOZA III

ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONVOCATORIA PARA LA PROVISIÓN DE PLAZAS, POR EL SISTEMA DE PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL, EN EL SECTOR DE ZARAGOZA III.

Datos personales y profesionales:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI
DOMICILIO		TELEFONO	
CENTRO DE TRABAJO	CATEGORÍA EN PROPIEDAD	UNIDAD O SERVICIO	
DESTINO: ☐ DEFINITIVO ☐ REINGRESO PROVISIONAL			

Categoría a la que se opta por promoción interna temporal:

	PERÍODO ESTIVAL: ☐ SÍ ☐ NO

Quien suscribe la presente solicitud DECLARA que no posee la condición de personal estatutario fijo en el Sistema Nacional de Salud, en la categoría a la que se opta, sea cual sea su situación administrativa.

Documentos que se adjuntan:

D E C L A R A : Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, que reúne todos y cada uno de los requisitos y condiciones exigidas para participar en la convocatoria, referidos a la fecha de expiración del plazo de presentación de solicitudes, y que se compromete a probar documentalmente todos los datos que le sean solicitados.

En _____ a ___ de _____ de 2024

_____
Firma