

ANEXO I

**CENTRO FISICO HOSPITAL UNIVERSITARIO "SAN JORGE" DE HUESCA
SOLICITUD 2ª FASE DE MOVILIDAD INTERNA 2023
PERSONAL DE LA CATEGORÍA DE ENFERMERO/A Y TÉCNICO/A EN CUIDADOS
AUXILIARES DE ENFERMERÍA**

Apellidos y Nombre:	
DNI:	
Categoría:	
Unidad:	
Teléfono de contacto:	

PUNTUACIÓN TOTAL DEL AUTOBAREMO (obligatorio rellenar):

PUESTOS A LOS QUE OPTA POR ORDEN DE PREFERENCIA:

RFA.:	UNIDAD	TURNO
1º		
2º		
3º		
4º		
5º		
6º		
7º		
8º		
9º		
10º		
11º		
12º		
13º		
14º		
15º		
16º		
17º		

En Huesca, a _____

(firma)

PUESTOS A LOS QUE OPTA POR ORDEN DE PREFERENCIA:

RFA.:	UNIDAD	TURNO
18º		
19º		
20º		
21º		
22º		
23º		
24º		
25º		
26º		
27º		
28º		
29º		
30º		
31º		
32º		
33º		
34º		
35º		
36º		
37º		
38º		
39º		
40º		

En Huesca, a _____

(firma)