



Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Consumo
Servicio Andaluz de Salud



**Red andaluza de
servicios sanitarios y espacios
LIBRES DE HUMO**

SOLICITUD RENOVACIÓN PRORROGA SERVICIO ACTIVO

Don/Doña _____
con D.N.I. nº _____, personal estatutario en la categoría de _____ en el _____, perteneciente al Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce, con teléfono de contacto _____, y Email _____.

EXPONE:

Que con fecha ____/_____/_____ finaliza la prórroga del servicio activo que le fue otorgado con anterioridad por dicha gerencia.

SOLICITA:

La renovación de la prórroga del servicio activo que actualmente desempeña en el Servicio Andaluz de Salud, y se realicen los trámites necesarios para su efectividad, conforme al art. 26.2 de la ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, en relación con la Resolución de 21 de febrero de la Dirección de Gerencia del SAS.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Fdo.: _____

A/A: DIRECCIÓN DE GERENCIA DEL DISTRITO SANITARIO MÁLAGA-GUADALHORCE