



Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Consumo
Servicio Andaluz de Salud



Red andaluza de
servicios sanitarios y espacios
LIBRES DE HUMO

D/Dña. _____, con
D.N.I. núm _____ y con domicilio a efectos de notificaciones en
_____ CP _____
Localidad _____ Provincia _____ Tlf _____ y
correo electrónico _____.

EXPONE

Que tengo nombramiento en la categoría profesional _____ con
destino en _____.

Que he solicitado la comisión de servicios en _____
del Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce, con fecha _____.

SOLICITA

Que mientras se resuelve mi solicitud de comisión de servicios, se me **permita con carácter provisional y temporal** la prestación de servicios de mi categoría en _____ del
Distrito Sanitario _____.

Entiendo que en tanto me halle en esa situación, me serán respetados mis condiciones esenciales de trabajo y seguiré percibiendo las retribuciones que me correspondería recibir en mi categoría profesional.

Renunciando a percibir cualquier complemento retributivo **que no se corresponda** con mi categoría profesional y nombramiento de origen.

En Málaga, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

A/A DIRECTOR GERENTE DEL DISTRITO SANITARIO MÁLAGA-GUADALHORCE