Servicio Andaluz de Salud
Consejería de Salud y Consumo

Hospital Universitario
Virgen de la Victoria

DECLARACIÓN RESPONSABLE – CAPACIDAD FUNCIONAL

D./Dª _____,
con DNI nº _____, habiendo superado el correspondiente proceso selectivo correspondiente a la Oferta de Empleo Público para la estabilización de empleo temporal para 2021 en los centros sanitarios del Servicio Andaluz de Salud,

DECLARA

Que actualmente se encuentra desempeñando un puesto en el centro _____
del Servicio Andaluz de Salud, de la categoría/especialidad de _____, en la cual va a obtener el nombramiento fijo.

Que posee la capacidad funcional para el desempeño de las funciones del puesto al que opta.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firma la presente en

Málaga, _____ de _____ de _____

Fdo.: _____