



# Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Familias

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

## RENUNCIA A NOMBRAMIENTO

D.D<sup>a</sup> ....., con

D.N.I. .... y Categoría Profesional .....

Que presta sus servicios en el Hospital Universitario “Reina Sofía” desde.....

Con un nombramiento de tipo:

Interino

Sustituto

Eventual

**RENUNCIO** a dicho nombramiento por la siguiente causa ( señale la que proceda):

Interés personal

Mejora de jornada

Mejora de empleo

Otra (detállese) .....

.....

### **OBSERVACIONES:**

.....  
.....

**Mi último día de trabajo:** .....

Córdoba a ..... de ..... de 20.....

Fdo.: .....

### **LA DIRECTORA GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO “REINA SOFÍA”**

Vista la solicitud que antecede y el informe precedente, esta Dirección Gerencia resuelve:

**ESTIMAR** la renuncia solicitada

**DESESTIMAR** la renuncia solicitada. Motivos: (Sólo en caso de denegación).....

.....  
.....

Córdoba a ..... de ..... de 20.....

LA DIRECTORA GERENTE,

Fdo.: María del Valle García Sánchez