



## Formulario de inscripción al CONCURSO DE TRASLADO

### Datos Convocatoria

Categoría: CUERPO SUPERIOR FACULTATIVO DE IISS

Especialidad: FARMACIA

Cumple requisitos según convocatoria:

Fecha Publicación BOJA: 26/06/2019

Situación Administrativa:

Destino:

Situación Provisional:

Fecha(\*):

Centro Destino Definitivo:

Centro Destino Provisional:

(\*) Toma de posesión destino definitivo, baja, excedencia, suspensión de funciones

### Datos Personales

Apellido 1:

Apellido 2:

Nombre:

Nacionalidad:

Tipo de documento:  Documento:

Sexo:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Domicilio:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

Email:

### Solicitud de Destinos

#### Orden      Unidad Solicitada

- |    |                      |
|----|----------------------|
| 1  | <input type="text"/> |
| 2  | <input type="text"/> |
| 3  | <input type="text"/> |
| 4  | <input type="text"/> |
| 5  | <input type="text"/> |
| 6  | <input type="text"/> |
| 7  | <input type="text"/> |
| 8  | <input type="text"/> |
| 9  | <input type="text"/> |
| 10 | <input type="text"/> |
| 11 | <input type="text"/> |
| 12 | <input type="text"/> |

13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	

#### **Listado de documentos a anexar a la solicitud**

---

<b>Documento Identidad</b>	Copia de documento
<b>Nombramiento como personal estatutario fijo del SNS (*)</b>	Copia del nombramiento
<b>Documentación acreditativa de la situación administrativa (*)</b>	Copia documentación situación administrativa

*(\*) No es necesario adjuntar la documentación acreditativa en el caso de ostentar nombramiento en destino definitivo en el Servicio Andaluz de Salud.*