

Annex 2

Model de sol·licitud

Dades de la persona sol·licitant

Primer llinatge: Segon llinatge:

Nom: Núm. del document d'identitat:

Domicili

Tipus (carrer, plaça...) i nom de la via:

Núm.: Pis: Porta: Localitat:

Codi postal: Municipi: Telèfons:

DECLAR:

1. Que pertany a la categoria professional següent:

- | | |
|--|---|
| ☐ Conductor/conductora | ☐ Grup auxiliar administratiu |
| ☐ Enginyer tècnic / enginyera tècnica | ☐ Grup de gestió |
| ☐ FEA de cardiologia | ☐ Grup tècnic |
| ☐ FEA de medicina del treball | ☐ Metge/metgessa de documentació |
| ☐ FEA d'oftalmologia | ☐ Professor/professora d'EGB |
| ☐ FEA de psiquiatria | ☐ Tècnic/tècnica de prevenció de riscos laborals |
| ☐ FEA d'urologia | ☐ Zelador/zeladora |
| ☐ Grup administratiu | |

2. Que la meva situació administrativa és de

SOL·LICIT:

Participar en el procés de mobilitat per raó del servei convocat el 15 d'abril de 2013.

Ordre de preferència de les destinacions sol·licitades (*escriuiu 1r, 2n, 3r, 4t, 5è o 6è en l'espai a l'efecte*):

- _____ Gerència del Sector Sanitari de Tramuntana
- _____ Gerència del Sector Sanitari Sector Llevant
- _____ Gerència del Sector Sanitari Sector Migjorn
- _____ Gerència del Sector Sanitari de Ponent
- _____ Serveis Centrals del Servei de Salut
- _____ Gerència del Complex Hospitalari de Mallorca

1) GCHM només per a aquestes categories: grup auxiliar administratiu; metge/metgessa d'admissió i documentació; psicòleg clínic / psicòloga clínic; tècnic/tècnica superior psicòleg/psicòloga, treballador/treballadora social, i zelador/zeladora.

2) Per a la categoria "grup auxiliar administratiu" cal triar destinació entre els centres següents, consignant l'ordre de preferència:

_____ Hospital General _____ Hospital Joan March _____ Hospital Psiquiàtric _____ UBM

....., d de

[rúbrica]

DIRECCIÓ DE RECURSOS HUMANS I RELACIONS LABORALS DEL SERVEI DE SALUT