

Anexo 2

Modelo de solicitud

Datos de la persona solicitante

Primer apellido: Segundo apellido:

Nombre: N.º del documento de identidad:

Domicilio

Tipo (calle, plaza... y nombre de la vía:

N.º: Piso: Puerta: Localidad:

Código postal: Municipio: Teléfonos:

DECLARO:

1. Que pertenezco a la categoría profesional siguiente:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Celador/celadora | <input type="checkbox"/> Grupo auxiliar administrativo |
| <input type="checkbox"/> Conductor/conductora | <input type="checkbox"/> Grupo de gestión |
| <input type="checkbox"/> FEA de cardiología | <input type="checkbox"/> Grupo técnico |
| <input type="checkbox"/> FEA de medicina del trabajo | <input type="checkbox"/> Ingeniero técnico / ingeniera técnica |
| <input type="checkbox"/> FEA de oftalmología | <input type="checkbox"/> Médico/médica de documentación |
| <input type="checkbox"/> FEA de psiquiatría | <input type="checkbox"/> Profesor/profesora de EGB |
| <input type="checkbox"/> FEA de urología | <input type="checkbox"/> Técnico/técnica de prevención de riesgos lab. |
| <input type="checkbox"/> Grupo administrativo | |

2. Que mi situación administrativa es de.....

SOLICITO:

Participar en el proceso de movilidad por razón del servicio convocado el 15 de abril de 2013.

Orden de preferencia de los destinos solicitados (*escriba 1º, 2º, 3º, 4º, 5º o 6º en el espacio al efecto*):

- _____ Gerencia del Sector Sanitario de Tramuntana
- _____ Gerencia del Sector Sanitario Sector Llevant
- _____ Gerencia del Sector Sanitario Sector Migjorn
- _____ Gerencia del Sector Sanitario de Ponent
- _____ Servicios Centrales del Servicio de Salud
- _____ Gerencia del Complejo Hospitalario de Mallorca

1) GCHM solo para estas categorías: celador/celadora; grupo auxiliar administrativo; médico/médica de admisión y documentación; psicólogo clínico / psicóloga clínica; técnico/técnica superior psicólogo/psicóloga, y trabajador/trabajadora social

2) Para la categoría "grupo auxiliar administrativo" es necesario elegir destino entre los centros siguientes consignando el orden de preferencia:

_____ Hospital General _____ Hospital Joan March _____ Hospital Psiquiátrico _____ UBM

....., de de

[rúbrica]

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS Y RELACIONES LABORALES DEL SERVICIO DE SALUD