**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO INTERNO DE VACANTES**

 **PERSONAL NO SANITARIO**

**(Plazo de presentación 31 de agosto a 15 de septiembre de 2020, ambos inclusive)**

|  |  |
| --- | --- |
| A | **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
| APELLIDOS | NOMBRE | NIF / NIE |
| CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA |  | COD. POSTAL |
| LOCALIDAD | PROVINCIA | TELEFONO |
| TELEFONO SECUNDARIO | CORREO ELECTRONICO |
| B | **DATOS LABORALES** |
| CENTRO DE TRABAJO |
| CATEGORÍA  | SERVICIO / UNIDAD ACTUAL |
| C | **ORDEN DE PREFERENCIA DE LAS VACANTES SOLICITADAS** |
| ORDEN  | PUESTO SOLICITADO |
| **1º** |  |
| **2º** |  |
| **3º** |  |
| **4º** |  |
| **5º** |  |
| **D** | **DOCUMENTACIÓN APORTADA JUNTO A LA SOLICITUD****(documentos originales o copias compulsadas)** |
| [ ]  | Impreso de auto-baremación |
| [ ]  | Acreditación de plaza en propiedad en el Sistema Nacional de Salud |
| [ ]  | Servicios prestados en la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública |
| [ ]  | Grado de desarrollo reconocido a fecha de convocatoria |
| [ ]  | Acreditación de formación  |
| [ ]  | Valenciano  |
|  | Observaciones: |
| En Elda, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_La persona solicitante | REGISTRO DE ENTRADA |

RECURSOS HUMANOS – DEPARTAMENTO DE SALUD DE ELDA