

ANEXO I**SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN LA BOLSA DE
PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL DEL
HOSPITAL LA FUENFRÍA.****EXPONE:**

Teniendo en cuenta lo dispuesto en el artículo 35 del Estatuto Marco aprobado por Ley 55/2003 de

DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Fecha nacimiento	NIF/DNI	Teléfono Móvil
Teléfono Fijo	Correo electrónico	
Categoría en propiedad		
Servicio/Unidad	Interfono	
Antigüedad de la categoría en propiedad		

16 de diciembre, sobre Promoción Interna Temporal, el punto 12 del Plan de Ordenación de Recursos Humanos y acogiéndose a lo establecido en el Acuerdo de 5 de febrero de 2.016 firmado por la Administración Sanitaria del Servicio Madrileño de Salud y los Sindicatos CCOO, SATSE, AMYTS, CSIT-Unión Profesional y UGT, **SOLICITA:**

Desempeñar funciones correspondientes a una plaza de la categoría _ _ de forma temporal, en el Hospital La Fuenfría, por estar en posesión de la siguiente titulación_____

Cercedilla, a de de 2023

(Firma)

DOCUMENTACION A APORTAR.

- Fotocopia compulsada de la titulación requerida.
- Fotocopia compulsada de los diplomas y demás méritos.

DIRECTOR GERENTE DEL HOSPITAL LA FUENFRÍA