

SOLICITUD DE COMISION DE SERVICIOS

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE		D.N.I.	
CATEGORIA	CENTRO DE TRABAJO ACTUAL		
DOMICILIO		LOCALIDAD	C.P.
TELEFONO	FECHA NOMBRAMIENTO PROPIEDAD		

DATOS RELATIVOS A LA COMISION DE SERVICIOS

MOTIVO DE LA SOLICITUD DE COMISION DE SERVICIOS
CATEGORIA DE LA PLAZA
LOCALIDAD DONDE SE SOLICITA LA COMISION DE SERVICIOS

El solicitante manifiesta que son ciertos los datos que se hacen constar en la presente solicitud.

En Albacete, a ____ de _____ de 2005.

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR GERENTE DEL COMPLEJO HOSPITALARIO Y UNIVERSITARIO DE ALBACETE

Documentación a presentar junto a la presente solicitud:

- Fotocopia del D.N.I.
- Fotocopia de nombramiento de la plaza en propiedad
- Certificado de servicios prestados en todos los hospitales en que haya trabajado a efectos de la baremación de puntos
- MUY IMPORTANTE: Dirección actual y varios teléfonos para su localización en su caso

Para la concesión de adscripciones temporales y comisiones de servicios se aplica el acuerdo sindical sobre comisiones de servicios de 29 de mayo de 2.003