

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA PARA LA PROVISIÓN DE PLAZAS, POR EL SISTEMA DE PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL DEL SECTOR DE ZARAGOZA II

- Datos personales y profesionales:

NOMBRE	APELLIDOS	NIF
CENTRO DE TRABAJO	CATEGORÍA EN PROPIEDAD	VÍNCULO: <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> REING. PROV.

- Categoría a la que se opta por promoción interna temporal:

Categoría (1)	Periodo estival			
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>

(1) Declara que **NO** ostenta plaza en propiedad en la misma categoría de personal estatutario del Sistema Nacional de Salud a la que opta por promoción interna temporal.

- Documentos que se adjuntan:

DECLARA: Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y que reúne las condiciones exigidas para participar en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que se le soliciten.

En Zaragoza, a ___ de _____ de 2019