

ANEXO III

SOLICITUD DEL PERSONAL LABORAL FIJO DE LA FUNDACIÓN HOSPITAL SON LLATZER, QUE YA OSTENTA LA CONDICIÓN DE ESTATUTARIO FIJO EN LA MISMA CATEGORÍA EN LA QUE LE HUBIERA CORRESPONDIDO INTEGRARSE, QUE DESEA CONTINUAR COMO ESTATUTARIO FIJO EN EL MISMO CENTRO EN EL QUE DESEMPEÑA SUS SERVICIOS COMO PERSONAL LABORAL FIJO.

DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre:

DNI o NIE:

Dirección:

Población:

Provincia:

Teléfono:

DATOS PROFESIONALES

Fecha de publicación del proceso selectivo:.....

Resolución de ... de de ... (BOIB núm. ... de ... de de)

Categoría de trabajo actual (según anexo I):

.....

En situación de:

Activo	Excedencia	Tipo de excedencia
--------	------------	--------------------

.....

Fecha de la resolución

Otras situaciones de suspensión del contrato de trabajo

.....

Fecha de la resolución

Categoría estatutaria fija que se ostenta y último centro en el que se ostentaba:

.....

El/la solicitante abajo firmante manifiesta que son ciertos los datos que se hacen constar en la presente solicitud y solicita pasar a desempeñar de manera definitiva y en activo la plaza como personal estatutario fijo en el mismo centro en el que desempeña los servicios como personal laboral fijo.

....., de de

Firma del solicitante:

DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO DE SALUD DE LAS ISLAS BALEARES

ANEXO IV

SOLICITUD DE REINGRESO AL SERVICIO ACTIVO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 69 DE LA LEY 55/2003, DEL ESTATUTO MARCO, Y SOLICITUD DE UNA COMISIÓN DE SERVICIOS DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 39 DEL MISMO TEXTO LEGAL.

Nombres y apellidos

....., con

DNI y domicilio en Calle, plaza etc.

....., núm., piso....., puerta de

Municipio

....., código postal

(..... provincia) y teléfono.....

EXPONE:

Que, estoy en situación de excedencia en la categoría de.....

- A) Excedencia por prestar servicios en el sector público *(en este caso se ha de adjuntar una fotocopia compulsada del nombramiento como personal fijo y la resolución de excedencia)*
- B) Excedencia voluntaria *(en este caso se ha de adjuntar fotocopia compulsada del nombramiento como personal fijo y la resolución de excedencia)*
- C) Excedencia voluntaria declarada por aplicación de la disposición adicional cuarta de la Ley 16/2001 *(en este caso se ha de adjuntar una fotocopia del BOE en el cual se publicó la Orden del Ministerio de Sanidad y Consumo que declaró la situación)*

SOLICITO:

Reingresar al servicio activo, dado que cumplo los requisitos exigidos.

Situaciones A y B	En el mismo centro y en la misma modalidad en que se me concedió el pase a la situación de excedencia.
Situación C	ÁREA DE SALUD DE MALLORCA <input type="checkbox"/> _____ atención especializada _____ atención primaria _____ ÁREA DE SALUD DE MENORCA <input type="checkbox"/> _____ atención especializada _____ atención primaria _____ ÁREA DE SALUD DE IBIZA Y FORMENTERA <input type="checkbox"/> _____ atención especializada _____ atención primaria _____ 061 DE LES ILLES BALEARS <input type="checkbox"/> _____

Una vez concedido el reingreso provisional, **SOLICITO la comisión de servicios** en el centro

..... de de

[firma]

DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO DE SALUD DE LAS ISLAS BALEARES