

D. /Dª : _____ NIF : _____

Con la Categoría Profesional de : _____

Que presta servicio en la Unidad de : _____

SOLICITA : optar a los puestos a continuación relacionados, por orden de preferencia:

PUESTO	UNIDAD	TURNO

MÉRITOS

1. SERVICIOS PRESTADOS : Los servicios prestados en la misma categoría en la que participa en centro o institución sanitaria pública integrante del Sistema Nacional de Salud : **0.05 puntos** por mes completo de servicios

TOTAL MESES : _____

2. PARA PLAZAS CON TÍTULO DE ESPECIALISTA INDICADO EN LA CONVOCATORIA : Se aportará el título de la especialidad reconocida por el M.E.C.: _____

3. PARA EL SUPUESTO DE NO OSTENTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA SEÑALADO EN LA CONVOCATORIA, se le aplicará el siguiente baremo :

3.1 Servicios prestado en la misma categoría en la que participa en centro o institución sanitaria pública integrante del Sistema Nacional de Salud: **0.05 puntos** por mes completo de servicios.

TOTAL MESES : _____

3.2 Experiencia profesional: Servicios prestados en la misma categoría en puestos de trabajo adscritos a unidades, servicios o, en su caso, áreas funcionales correspondientes la especialidad convocada en los centros o instituciones sanitarias públicas integrantes del Sistema Nacional de Salud: **0.10 puntos**

TOTAL MESES : _____

3.3 Formación específica:

Doctorado relacionado con el puesto de trabajo al que se opta.....: **0.6 puntos**

Master relacionado con el puesto de trabajo al que se opta.....: **0.2 puntos**

Experto universitario relacionado con el puesto de trabajo al que se opta.: **0.1 puntos**

4. PERIODOS DE EXCEDENCIA VOLUNTARIA (detallar fechas)

TOTAL MESES : _____

Junto con esta solicitud, se deberá acreditar los servicios prestados de conformidad con lo indicado en el punto 4.- de la Resolución de Convocatoria de la Movilidad Voluntaria.

Salamanca, _____

Fdo: _____

GERENTE DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE SALAMANCA