

ANEXO

SOLICITUD DE REINGRESO PROVISIONAL DEL PERSONAL QUE RESULTA CESADO COMO CONSECUENCIA DE LA RESOLUCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE MOVILIDAD VOLUNTARIA PARA CUBRIR PLAZAS DE PERSONAL ESTATUTARIO DE LA CATEGORÍA DE _____ .

APELLIDOS:		NOMBRE:	DNI/NIF:
DOMICILIO:			
LOCALIDAD:			C. POSTAL
TELÉFONOS	Fijo:	Móvil:	
CATEGORÍA:			

Publicada Resolución de la Dirección Gerencia del Servicio Aragonés de Salud (B.O.A. nº _____, de _____), por la que se procede a la adjudicación definitiva de plazas en el procedimiento de movilidad voluntaria de personal estatutario de la categoría de _____, y habiendo sido cesado/a como consecuencia del mismo:

SOLICITA

REINGRESO PROVISIONAL en plaza o plazas de su categoría y centro, según el orden de preferencia indicado a continuación:

- | | |
|----------|-----------|
| 1º _____ | 6º _____ |
| 2º _____ | 7º _____ |
| 3º _____ | 8º _____ |
| 4º _____ | 9º _____ |
| 5º _____ | 10º _____ |

En _____, a _____ de _____ de _____.

(Firma)