GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Sanidad, Bienestar Social y Familia

ANEXO I
SOLICITUD DE INTEGRACION EN LA CONDICION DE PERSONAL ESTATUTARIO DEL SERVICIO ARAGONES DE SALUD

D/Dª (DATOS PERSONALES DEL INTERESADO/A)

APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I.

En su condición de:

Funcionario de Carrera ☐ Cuerpo o Escala……..

Laboral Fijo ☐ Categoría Profesional……..

Estando en situación de:

Servicio Activo ☐ Situación administrativa distinta a la de activo ☐
Especificar:……

En el Centro, Servicio o Establecimiento Sanitario del Servicio Aragonés de Salud:

_____

_____

(acompaña certificación expedida por el órgano competente)

Acreditando la titulación mediante fotocopia compulsada de:

_____

_____

Entendiendo que reúne los requisitos exigidos en la Orden de 17 de diciembre de 2014, del Consejero de Sanidad, Bienestar Social y Familia, por la que se efectúa convocatoria para integración en la condición de personal estatutario, y asumiendo los efectos previstos en el apartado 5.3 de la misma, de conformidad con el artículo cuarto del Decreto 51/2004, de 9 de marzo,

SOLICITA su integración en la condición de personal Estatutario del Servicio Aragonés de Salud.

Zaragoza, a _____

Fdo.:_____

EXCMO. SR. CONSEJERO DE SANIDAD, BIENESTAR SOCIAL Y FAMILIA

csv: BOA20150115005