

**ANEXO IV**

CONCURSO DE ACOPLAMIENTO  
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN HOSPITAL

**ÁREA DE GESTIÓN SANITARIA SUR DE GRANADA**

CATEGORÍA

Resolución de convocatoria de fecha:  de  de

<b>1</b>	<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>				
PRIMER APELLIDO <input type="text"/>		SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>		NOMBRE <input type="text"/>	DNI/PASAPORTE <input type="text"/>
FECHA NACIMIENTO <input type="text"/>	DOMICILIO: CALLE, PLAZA Y NÚMERO <input type="text"/>			TELÉFONO <input type="text"/>	C.P. <input type="text"/>
MUNICIPIO <input type="text"/>		PROVINCIA <input type="text"/>			
<b>2</b>	<b>DATOS ADMINISTRATIVOS</b>				
2.1 Servicio o UGC al que está adscrita la plaza de origen:					
SERVICIO: <input type="text"/>		UGC: <input type="text"/>			
2.2 Situación Administrativa Actual:					
<input type="checkbox"/> Plaza en propiedad <input type="checkbox"/> Comisión de Servicio <input type="checkbox"/> Promoción Interna Temporal <input type="checkbox"/> Directivo/Cargo Intermedio <input type="checkbox"/> Liberación Sindical					



<b>2.3 Marcar con una X lo que corresponda:</b>			
<b>Fijo/Previo</b>	<b>Traslados</b>	<b>Concurso</b>	<b>Concurso Oposición</b>

<b>CENTRO/PUESTO/UNIDAD DE TRABAJO QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA</b>			
<b>1</b>	<input type="text"/>	<b>15</b>	<input type="text"/>
<b>2</b>	<input type="text"/>	<b>16</b>	<input type="text"/>
<b>3</b>	<input type="text"/>	<b>17</b>	<input type="text"/>
<b>4</b>	<input type="text"/>	<b>18</b>	<input type="text"/>
<b>5</b>	<input type="text"/>	<b>19</b>	<input type="text"/>
<b>6</b>	<input type="text"/>	<b>20</b>	<input type="text"/>
<b>7</b>	<input type="text"/>	<b>21</b>	<input type="text"/>
<b>8</b>	<input type="text"/>	<b>22</b>	<input type="text"/>
<b>9</b>	<input type="text"/>	<b>23</b>	<input type="text"/>



10	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>

**LUGAR, FECHA Y FIRMA**

El abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, ser ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria.

En  a,  de  de

**Fdo.:**