

LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN ECONÓMICA Y DESARROLLO PROFESIONAL DEL AGS SUR DE GRANADA:

COMUNICA:

Con motivo de la Resolución de 28 de marzo de 2023, de la Dirección General de Personal del Servicio Andaluz de Salud, por la que se nombra personal estatutario fijo en la categoría de Enfermero/a, por el sistema de acceso libre, (BOJA n.º 64 de 4 de abril de 2023), la Dirección de Gestión Económica y Desarrollo Profesional del Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada,

CONVOCA:

A los profesionales incluidos en el listado de aspirantes que obtienen plaza para la categoría de ENFERMERO/A – Turno Libre en el centro HOSPITAL DE MOTRIL. OEP 2021-2022, para la elección y asignación con carácter provisional, de puestos o unidades de trabajo adscritos, en este centro hospitalario, el **día 10 de abril de 2023 a las 16 horas, en el Salón de Actos del Hospital de Motril** (planta 0), sito en Avda Enrique Martín Cuevas, sn – 18600 Motril (Granada), siendo el orden de prelación en la elección de adscripción, la puntuación obtenida en el citado concurso-oposición.


Los profesionales concurrirán personalmente, o bien, podrán delegar su asistencia en otra persona, debiendo ésta acreditar su representación por cualquier medio válido en derecho que deje constancia fidedigna, conforme dispone el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. En cualquier caso, los concursantes o sus representantes deberán acudir provistos del DNI o el pasaporte.

Atentamente,

LA DTRA DE GESTIÓN ECONÓMICA Y DES. PROFESIONAL
DEL AGS SUR DE GRANADA.

Salvadora Blesa Franco

Código:	6hWMS807PFIRMA1KzEJXfP/02tYTrz	Fecha	05/04/2023
Firmado Por	SALVADORA BLESA FRANCO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	1/2





**AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN
A.G.S. SUR DE GRANADA**

D./Dña. _____ con DNI N°: _____

autoriza a D./Dña. _____ con DNI N°: _____

para actuar en su nombre y representación en el acto público de elección y asignación con carácter provisional, de puestos o unidades de trabajo adscritos, en este centro hospitalario


del AGS Sur Granada en fecha ____ / ____ / 20____

En Motril (Granada) a ____ de _____ de 20____

FIRMA DEL/LA INTERESADO /A

FIRMA DEL REPRESENTANTE

Fdo.: _____ Fdo.: _____

Código:	6hWMS807PFIRMA1KzEJXfP/02tYTrz	Fecha	05/04/2023	
Firmado Por	SALVADORA BLESA FRANCO			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	2/2	