



**ANEXO III**  
**MOVILIDAD INTERNA**  
**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PARA PROFESIONALES FIJOS CON ADSCRIPCIÓN DEFINITIVA**  
**EN VACANTES POR JUBILACIÓN**

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

CATEGORÍA LABORAL \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

VINCULACIÓN:  FIJO con adscripción definitiva.

SOLICITA PARTICIPAR EN PUESTOS GENERALES DE LA CATEGORÍA: \_\_\_\_\_

SOLICITA PARTICIPAR CATEGORÍA ENFERMERA ÁREAS ESPECÍFICAS (SI/NO):

ÁREA DE PARTICIPACIÓN:

UCI/URP/URG  DIÁLISIS  MEDICINA NUCLEAR  UCI PED/NEONAT/PEDIATRIA  QUIROFANOS

SOLICITA PARTICIPAR CATEGORÍA P. ADMINISTRATIVO ÁREAS ESPECÍFICAS (SI/NO):

ÁREA DE PARTICIPACIÓN:

PERSONAL  U.T.JURIDICA  PREV. RIESGOS LAB.  CARGOS  UCO

LOGISTICA  CONTABILIDAD  COMPRAS  CONTRATACIÓN ADMVA.

**BAREMO DE MERITOS:** se aplicará el correspondiente al último proceso de movilidad publicado con las excepciones siguientes: Profesionales que no hubieran participado en el último proceso. Se baremarán conforme a los criterios de este acuerdo y fecha de corte del último proceso. Profesionales que opten por puestos específicos. Se baremarán conforme a los criterios de este acuerdo y fecha de corte del último día del mes inmediato anterior a la convocatoria. Deberá presentar Autobaremo, Anexo II, Página 2.

Fdo.: D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_



**ANEXO III**  
**MOVILIDAD INTERNA**

**Nº puesto**

**solicitado**

Opción Primera, \_\_\_\_\_

Opción segunda, \_\_\_\_\_

Opción tercera, \_\_\_\_\_

Opción cuarta, \_\_\_\_\_

Opción quinta, \_\_\_\_\_

Para optar a más puestos añadir a continuación, priorizados (Opción sexta y siguientes) e indicando el nº de puesto según oferta.

---

---

---

---

---

Cádiz \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Fdo.: D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_

**A LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL COMPLEJO HOSPITALARIO U. PUERTA DEL MAR-SAN CARLOS**

**Anexo III, Página 2 de 2**