



## **SOLICITUD TOMA DE POSESIÓN CONCURSO-OPOSICIÓN.**

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **D.N.I.:** \_\_\_\_\_

**tfno. móvil** \_\_\_\_\_, **correo electrónico** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

### **EXPONE:**

Que habiendo obtenido nombramiento como personal estatutario fijo en el Hospital Universitario Puerto Real en la categoría/especialidad de \_\_\_\_\_ según resolución de la Dirección General de Personal del SAS de fecha \_\_\_\_\_ BOJA número \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_.

### **COMUNICA:**

Que tomará posesión de la plaza que le ha sido adjudicada en el Hospital Universitario Puerto Real al inicio de la jornada del día \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.-

Puerto Real a, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_ .

**DIRECCIÓN GERENCIA DEL HOSPITAL PUERTO REAL (UNIDAD DE PERSONAL)**