



SOLICITUD TOMA DE POSESIÓN CONCURSO TRASLADO.

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ **D.N.I.:** _____

tfno. móvil _____, **correo electrónico** _____

_____.

EXPONE:

Que habiendo obtenido plaza fija 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 _____ que resuelve el concurso de traslado convocado para esta categoría.

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)