

SOLICITUD DE PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL

1. DATOS PERSONALES Y LABORALES

APELLIDOS		NOMBRE		NIF
DOMICILIO: calle / plaza / avda., etc.		NÚMERO, PISO, PUERTA /LETRA	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA		
CATEGORÍA PROFESIONAL		CENTRO DE TRABAJO, SERVICIO Y/O UNIDAD		POBLACIÓN

2. CATEGORÍA/S A LA QUE SE OPTA (VER ANEXO I)

.....

.....

.....

3. CENTROS

<input type="checkbox"/> COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO BADAJOZ	<input type="checkbox"/> E.A.P. BARCARROTA
<input type="checkbox"/> ÁREA ATENCIÓN PRIMARIA (*)	<input type="checkbox"/> E.A.P. JEREZ DE LOS CABALLEROS
<input type="checkbox"/> E.A.P. BADAJOZ-VALDEPASILLAS	<input type="checkbox"/> E.A.P. MONTIJO
<input type="checkbox"/> E.A.P. BADAJOZ-CIUDAD JARDÍN	<input type="checkbox"/> E.A.P. OLIVA DE LA FRONTERA
<input type="checkbox"/> E.A.P. BADAJOZ-ZONA CENTRO	<input type="checkbox"/> E.A.P. OLIVENZA
<input type="checkbox"/> E.A.P. BADAJOZ-LA PAZ	<input type="checkbox"/> E.A.P. PUEBLONUEVO DEL GUADIANA
<input type="checkbox"/> E.A.P. BADAJOZ-SAN ROQUE	<input type="checkbox"/> E.A.P. LA ROCA DE LA SIERRA
<input type="checkbox"/> E.A.P. BADAJOZ-SAN FERNANDO	<input type="checkbox"/> E.A.P. SAN VICENTE DE ALCÁNTARA
<input type="checkbox"/> E.A.P. BADAJOZ-EL PROGRESO	<input type="checkbox"/> E.A.P. SANTA MARTA DE LOS BARROS
<input type="checkbox"/> E.A.P. GÉVORA	<input type="checkbox"/> E.A.P. TALAVERA LA REAL
<input type="checkbox"/> E.A.P. ALBURQUERQUE	<input type="checkbox"/> E.A.P. VILLANUEVA DEL FRESNO
<input type="checkbox"/> E.A.P. ALCONCHEL	

(*) Para Farmacéutico de Área, Pediatra-Puericultor de Área, Técnico de Salud, Psicólogo Clínico en Atención Primaria, Odontostomatólogo, Médico de Urgencias de Atención Primaria, Médico de Cuidados Paliativos y Médico de Unidad del Dolor.

El/la abajo firmante solicita ser admitido/a en la convocatoria a que se refiere la presente instancia y declara, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne los requisitos exigidos en la citada convocatoria.

En _____ a _____ de _____ de _____
(firma)