

PERSONAL QUE HA PARTICIPADO EN LA FASE DE PROVISIÓN

(SOLICITUD DE EXCEDENCIA POR CUIDADO DE HIJO O FAMILIARES)

D./Dña. _____
D.N.I. _____
con domicilio en C/ _____
provincia de _____ CP _____
Dirección email _____
Teléfono _____

EXPONE: Que ha obtenido plaza en propiedad en la categoría profesional de _____, encontrándose en la actualidad en situación de **Excedencia por cuidado de hijo o familiar,**

SOLICITA: (Marque lo que proceda)

Dar por finalizada dicha situación y tomar posesión de su plaza.

Continuar en la mencionada situación, acogiéndose a lo regulado en las Instrucciones dictadas por la Dirección General de Personal y Desarrollo Profesional del Servicio Andaluz de Salud, de fecha 20 de mayo de 2005, con lo cual, una vez autorizada la continuidad, tomaré posesión formal de la plaza, manteniéndome en tal excedencia.

En Granada, a de de

Fdo.:

SR. DIRECTOR GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LAS NIEVES DE GRANADA

