

ANEXO II

SOLICITUD TRASLADOS INTRAHOSPITALARIOS

I- DATOS DEL SOLICITANTE

CATEGORÍA		GRUPO	
DNI	APELLIDOS Y NOMBRE		
DOMICILIO			CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	

2- DATOS DEL DESTINO DEFINITIVO ACTUAL

HOSPITAL	SERVICIO/UNIDAD	TURNO

3- DESTINOS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA

Nº ORDEN	CÓDIGO DEL PUESTO	TURNO	ACLARACIÓN
1º			
2º			
3º			
4º			
5º			
6º			
7º			
8º			
9º			
10º			

Nota: Si desea solicitar más destinos debe numerarlos correlativamente en la hoja siguiente.

En Cáceres, a ... de de

Fdo:.....

A/A DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DEL ÁREA DE SALUD DE CÁCERES
C/San Pedro de Alcántara 3 10001 Cáceres

[illegible]

Fdo:.....

Fax: 927 25 61 76 / 927 21 43 22

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR LA SOLICITUD

I- DATOS DEL SOLICITANTE

El/la interesado/a debe cumplimentar todos los campos.

Grupo:	Identificar el grupo de pertenencia:	
	Enfermero/a	A2
	Técnico Especialista en Radiodiagnóstico	C1
	Técnico Especialista en Laboratorio	C1
	Técnico Auxiliar en Cuidados de Enfermería	C2
	Grupo Auxiliar de la Función Administrativa	C2
	Electricista	C2
	Calefactor	C2
	Mecánico	C2
	Fontanero	C2
	Costurera	C2
	Peón	E
	Celador/a	E

2- DATOS DEL DESTINO SOLICITADO

El/la interesado/a debe cumplimentar los datos correspondientes al destino definitivo actualmente ocupado (hospital, Unidad o Servicio y turno) para poder identificar las posibles resultas.

3- DESTINOS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA

El/la interesado/a indicará, por orden de preferencia, los destinos a los que quiere optar. Para ello debe rellenar los campos de:

- Código de destino. Este código identifica el hospital, Unidad o Servicio correspondiente según la relación del Anexo I.
- Turno
- Aclaración (en su caso, según categoría, indicación de la columna de “aclaraciones” del Anexo I).

En aquellos casos en los que el código del destino, turno no coincidan con ninguno de los publicados en el Anexo I, se excluirá dicha petición de la solicitud del/de la interesado/a.