



SERVICIO CANARIO DE LA SALUD
DIRECCIÓN



CARRERA PROFESIONAL DEL PERSONAL FACULTATIVO SOLICITUD DE ENCUADRAMIENTO

(Por favor, cumplimentar en letras mayúsculas)

Apellidos:

Nombre:

D.N.I. (incluida la letra):

Domicilio:

Población:

Isla:

Teléfono:

Categoría:

Especialidad:

Centro al que está adscrito:

EXPONE

Que de conformidad con lo previsto en el Decreto 278/2003, de 13 de noviembre, reúne los requisitos para el encuadramiento en la carrera profesional del personal facultativo, a través del procedimiento:

Extraordinario, sin evaluación previa, en su condición de:

Personal facultativo fijo del Servicio Canario de la Salud como consecuencia de la OPE
Extraordinaria: encuadramiento nivel 3 por la Disposición Transitoria Segunda, apartado B.

Ordinario, sometido a evaluación.

SOLICITA

Ser encuadrado, con efectos desde el 1 de de en el nivel de carrera profesional del personal facultativo del Servicio Canario de la Salud.

En, ade.....de.....

Firma del interesado:

ILMO. SR. DIRECTOR DEL SERVICIO CANARIO DE LA SALUD