

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE MOVIMIENTO INTERNO DEL CENTRO _____ PUBLICADA CON FECHA _____

Datos personales y profesionales:

| | | |
|--------------------|------------------------|--------------------|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE |
| DOMICILIO | | TELEFONO |
| CENTRO DE TRABAJO: | CATEGORÍA EN PROPIEDAD | UNIDAD O SERVICIO: |

Categoría en la que se solicita movimiento interno:

| |
|--|
| |
|--|

PLAZAS SOLICITADAS (Por orden de preferencia):

| |
|-----------|
| 1.- _____ |
| 2.- _____ |
| 3.- _____ |
| 4.- _____ |
| 5.- _____ |

Documentos que se adjuntan:

| |
|--|
| 1.- Modelo de autobaremación (ANEXO II) (Obligatorio). |
| 2.- |
| 3.- |

D E C L A R A : Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y que reúne las condiciones exigidas para participar en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que se le soliciten.

En _____ a ___ de _____ de 20__

Fdo.- _____

GERENTE DEL SECTOR DE TERUEL

ANEXO II

MOVIMIENTO INTERNO – MODELO DE AUTOBAREMACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

| ANTIGÜEDAD | PUNTOS | AUTOBAREMO | BAREMACIÓN (A cumplimentar por la Administración) |
|--|--------|------------|--|
| Por cada mes trabajado con puesto en propiedad en Instituciones Sanitarias del Sistema Nacional de Salud y en la misma categoría a la que se concursa. | 2 | | |
| Por cada mes trabajado con puesto en propiedad en Instituciones Sanitarias del Sistema Nacional de Salud y en distinta categoría a la que se concursa. | 1 | | |
| Por cada mes trabajado con carácter temporal en Instituciones Sanitarias del Sistema Nacional de Salud y en la misma categoría a la que se concursa. | 1 | | |
| Por cada mes trabajado con carácter temporal en Instituciones Sanitarias del Sistema Nacional de Salud y en distinta categoría a la que se concursa. | 0,2 | | |

| FORMACIÓN | PUNTOS | AUTOBAREMO | BAREMACIÓN (A cumplimentar por la Administración) |
|---|--|------------|--|
| Por Cursos de formación en materias relacionadas con el desempeño de la Categoría profesional en la que se participa, impartidos o acreditados por Organismos Oficiales o incluidos en el Plan de Formación del Centro. | 0,10 puntos por cada crédito (*) | | |
| Por Cursos de Salud Laboral impartidos o acreditados por Organismos Oficiales o incluidos en el Plan de Formación del Centro. | 0,05 puntos por cada crédito (*) | | |
| Por Cursos de Informática impartidos o acreditados por Organismos Oficiales o incluidos en el Plan de Formación del Centro. | 0,05 puntos por cada crédito (*) | | |

(*) 1 crédito = 10 horas lectivas
