

SOLICITUD TOMA DE POSESION OFERTA DE EMPLEO ESTABILIZACIÓN

D./Dña. _____

Con DNI _____ y con domicilio a efectos

de notificación _____

y teléfono _____ la categoría profesional

_____.

SOLICITO:

Tomar posesión de mi plaza obtenida por Oferta de Empleo Público para la estabilización de la categoría de _____

con destino en:

HOSPITAL DE JEREZ

DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE

DISTRITO SIERRA

ZBS (Indicar) _____

El día ____/____/____.

Jerez de la Frontera, a ____ de _____ de _____

Fdo. _____

**GERENCIA DEL ÁREA DE GESTIÓN SANITARIA DE JEREZ, COSTA NOROESTE Y
SIERRA DE CADIZ**