

## SOLICITUD DE CESE POR CONCURSO TRASLADO

D./Dña. \_\_\_\_\_,

con DNI \_\_\_\_\_, Categoría Profesional \_\_\_\_\_,

con destino en:

HOSPITAL DE JEREZ

DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE

DISTRITO SIERRA

OTROS (Indicar) \_\_\_\_\_

Que al objeto de tomar posesión en la Plaza que he obtenido en el correspondiente

**Concurso de Traslado**, solicito se proceda a mi cese en el destino actual con fecha,

\_\_\_\_\_ (1)

(1) La fecha debe ser posterior a la fecha de presentación a este escrito.

Fdo.:

**A LA GERENCIA DEL AREA DE GESTIÓN SANITARIA DE JEREZ COSTA NOROESTE Y  
SIERRA DE CÁDIZ**