

**Solicitud de plazas Estatutarias para cobertura por Promoción Interna Temporal en la Gerencia Asistencial Atención Primaria.**

Categoría	
-----------	--

**1.- Datos del Interesado**

NIF/NIE		Pasaporte					
Nombre							
Apellido 1º							
Apellido 2º							
Domicilio	Tipo de Vía		Nombre de Vía		Nº/Km		
Piso		Puerta		CP		Localidad	
Provincia					País		
Correo electrónico							
Teléfono 1			Teléfono 2				
Nacionalidad			Fecha de Nacimiento				

**2.- Datos de el/la representante:**

NIF/NIE		Apellidos			
Nombre/Razón social			Correo electrónico		
Fax		Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	

**3.- Datos administrativos :**

Categoría del concursante	
Situación Administrativa desde la que se concursa	

**3.1.- Destino actual en propiedad :**

Centro de trabajo				
Centro Directivo	X	Red de Atención Primaria	Indicar CIAS	

**4.- Plaza solicitada:**

Categoría	Unidad	
		<input type="checkbox"/>

(\*) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

El/La firmante SOLICITA ser admitido/a al concurso de plazas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria del concurso anteriormente citado, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran anteriormente.

INFORMACIÓN INSTITUCIONAL	
<p>Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir información Institucional de la Comunidad de Madrid.</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo recibir información Institucional de la Comunidad de Madrid</p> <p>Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>	
<b>PUNTUACION</b>	En Madrid, a ..... de..... de.....
	<b>FIRMA</b>

(A rellenar por la Administración)

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Fichero de participantes en la movilidad interna, convocada por la Gerencia Asistencial Atención Primaria, cuya finalidad es disponer por orden de puntuación a los concursantes en cada categoría, a fin de adjudicar las plazas solicitadas según su propia prioridad, y no podrán ser cedidos, salvo cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

<b>DESTINATARIO</b>	<b>Consejería de Sanidad – Servicio Madrileño de Salud –Gerencia Asistencial Atención Primaria – Dirección Técnica de Recursos Humanos – Subdirección Técnica de Tramitación Administrativa.</b>
---------------------	--