

		
--	--	--

## ANEXO I

### SOLICITUD DE INTEGRACIÓN DEL PERSONAL FIJO DE CUPO Y ZONA

#### DATOS PERSONALES:

<b>Apellidos:</b>		
<b>Nombre:</b>	<b>D.N.I.:</b>	<b>Teléfono:</b>
<b>Domicilio:</b>		
<b>Municipio:</b>		<b>C.P.:</b>

#### DATOS LABORALES:

<b>Centro de Trabajo (Gerencia/Dirección Gerencia):</b>	
<b>Categoría:</b>  <input type="checkbox"/> Personal Facultativo  <input type="checkbox"/> Médico General. <input type="checkbox"/> Pediatra-Puericultor. <input type="checkbox"/> Médico Especialista. Especialidad:  <input type="checkbox"/> Médico Ayudante: Especialidad:	<input type="checkbox"/> Personal de Enfermería:  <input type="checkbox"/> A.T.S./D.U.E. <input type="checkbox"/> Matrona

#### RÉGIMEN DE JORNADA POR EL QUE OPTA:

<input type="checkbox"/> A tiempo completo.	<input type="checkbox"/> A tiempo parcial.
---	--

El abajo firmante manifiesta que es personal fijo de cupo y zona, siendo ciertos los datos anteriores, y SOLICITA la integración en el sistema de prestación, de dedicación y de retribuciones establecido en la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, con el régimen de jornada señalado.

En \_\_\_\_\_ a de \_\_\_\_\_ de 20

(firma)

**ILMO. SR. DIRECTOR DEL SERVICIO CANARIO DE LA SALUD**