

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI - NIF	DATA DE NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	

**B CATEGORIA/ES EN QUE TÉ NOMENAMENT FIX
CATEGORÍA/S EN LA/S QUE OSTENTA NOMBRAMIENTO FIJO**

Ha de ser alguna de les incloses en els articles 6 i 7 de la Llei d'Ordenació de les Professions Sanitàries: llicenciats i diplomats sanitaris.
Debe tratarse de alguna de las incluidas en los artículos 6 y 7 de la Ley de Ordenación de las Profesion Sanitarias: licenciados y diplomados sanitarios.

CATEGORIA / CATEGORÍA	SITUACIÓ ADMINISTRATIVA / SITUACIÓN ADMINISTRATIVA
	<input type="checkbox"/> Servici actiu Servicio activo <input type="checkbox"/> Una altra Otra _____
	<input type="checkbox"/> Servici actiu Servicio activo <input type="checkbox"/> Una altra Otra _____

C DADES DEL CENTRE EN QUÈ PRESTA SERVICIS / DATOS DEL CENTRO DONDE PRESTA SERVICIOS

DEPARTAMENT / DEPARTAMENTO	CENTRE / CENTRO
----------------------------	-----------------

D DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

Certificació de servicis prestats (Només es tenen en compte els prestats en categories professionals per a les quals habiliten les titulacions establides en els articles 6 i 7 de la Llei d'Ordenació de les Professions Sanitàries, i només si les funcions d'estes categories són pròpies d'una mateixa professió sanitària.)
Certificación de servicios prestados (Solamente serán tomados en cuenta los prestados en categorías profesionales para cuyo ejercicio habilitan las titulaciones previstas en los artículos 6 y 7 de la Ley de Ordenación de las Profesion Sanitarias, y siempre que las funciones de dichas categorías sean propias de una misma profesión sanitaria.)

E SOL·LICITUD / SOLICITUD

Sol·licita la inclusió en la carrera professional del personal de les institucions sanitàries de la Conselleria de Sanitat.
Solicita la inclusión en la carrera profesional del personal de las instituciones sanitarias de la Conselleria de Sanitat.

_____, ____ d _____ de _____
 La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI - NIF	DATA DE NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	

**B CATEGORIA/ES EN QUE TÉ NOMENAMENT FIX
CATEGORÍA/S EN LA/S QUE OSTENTA NOMBRAMIENTO FIJO**

Ha de ser alguna de les incloses en els articles 6 i 7 de la Llei d'Ordenació de les Professions Sanitàries: llicenciats i diplomats sanitaris.
Debe tratarse de alguna de las incluidas en los artículos 6 y 7 de la Ley de Ordenación de las Profesion Sanitarias: licenciados y diplomados sanitarios.

CATEGORIA / CATEGORÍA	SITUACIÓ ADMINISTRATIVA / SITUACIÓN ADMINISTRATIVA
	<input type="checkbox"/> Servici actiu <i>Servicio activo</i> <input type="checkbox"/> Una altra <i>Otra</i> _____
	<input type="checkbox"/> Servici actiu <i>Servicio activo</i> <input type="checkbox"/> Una altra <i>Otra</i> _____

C DADES DEL CENTRE EN QUÈ PRESTA SERVICIS / DATOS DEL CENTRO DONDE PRESTA SERVICIOS

DEPARTAMENT / DEPARTAMENTO	CENTRE / CENTRO
----------------------------	-----------------

D DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

Certificació de servicis prestats (Només es tenen en compte els prestats en categories professionals per a les quals habiliten les titulacions establides en els articles 6 i 7 de la Llei d'Ordenació de les Professions Sanitàries, i només si les funcions d'estes categories són pròpies d'una mateixa professió sanitària.)
 Certificación de servicios prestados (Solamente serán tomados en cuenta los prestados en categorías profesionales para cuyo ejercicio habilitan las titulaciones previstas en los artículos 6 y 7 de la Ley de Ordenación de las Profesion Sanitarias, y siempre que las funciones de dichas categorías sean propias de una misma profesión sanitaria.)

E SOL·LICITUD / SOLICITUD

Sol·licita la inclusió en la carrera professional del personal de les institucions sanitàries de la Conselleria de Sanitat.
Solicita la inclusión en la carrera profesional del personal de las instituciones sanitarias de la Conselleria de Sanitat.

_____, ____ d _____ de _____
 La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE