



ANEXO II. Solicitud de promoción interna temporal (P.I.T.)

Normativa de aplicación - Convocatoria de P.I.T.
- Pacto 17 enero 2013 (DOE 45, de 6 de marzo)
- Ley 39/2015

1.- Datos profesionales y laborales del empleado público

Nombre y apellidos			
DNI		Teléfonos	
Categoría profesional			
Centro de trabajo			
Domic. notificación			
Localidad		Código postal	
Correo electrónico			

2.- Categoría a la que opta (de las convocadas)

Categoría en la que aporta la documentación acreditativa de los méritos

3.- Niveles a los que opta

Atención Primaria
 Atención Especializada
 Ámbito Gerencia

4.- Centros

<input type="checkbox"/> Todos los centros	<input type="checkbox"/> EAP Montehermoso	<input type="checkbox"/> Func. At. Cont.(3)
<input type="checkbox"/> Gerencia del Área	<input type="checkbox"/> EAP Nuñomoral	<input type="checkbox"/> Func. At. Cont.(3)
<input type="checkbox"/> Hospital Virgen del Puerto	<input type="checkbox"/> EAP Pínofrankeado	<input type="checkbox"/> Func. At. Cont.(3)
<input type="checkbox"/> Área de Atención Primaria(1)	<input type="checkbox"/> EAP Plasencia I	<input type="checkbox"/> Func. At. Cont.(3)
<input type="checkbox"/> EAP Ahigal	<input type="checkbox"/> EAP Plasencia II	<input type="checkbox"/> Func. At. Cont.(3)
<input type="checkbox"/> EAP Aldeanueva del Camino	<input type="checkbox"/> EAP Plasencia III	<input type="checkbox"/> Func. At. Cont.(3)
<input type="checkbox"/> EAP Cabezuela del Valle	<input type="checkbox"/> EAP Serradilla	<input type="checkbox"/> Func. At. Cont.(3)
<input type="checkbox"/> EAP Casas del Castañar	<input type="checkbox"/> UME Caminomorisco	
<input type="checkbox"/> EAP Hervás	<input type="checkbox"/> UME Jaraiz de la Vera	
<input type="checkbox"/> EAP Jaraiz de la Vera	<input type="checkbox"/> UME Plasencia	
<input type="checkbox"/> EAP Mohedas de Granadilla	<input type="checkbox"/> Área Preventiva de Plasencia (Plasencia, Coria y N. de la Mata) (2)	

(1) Para Farmacéutico de Área, Técnico de Salud, Psicólogo Clínico de A.P., Odontostomatólogo, Fisioterapeuta de Área, Médico y Enfermero de Urgencias de AP, Higienista dental y demás categorías de Área de A.P.

(2) Para Facultativo Especialista Medicina del Trabajo y Enfermero Especialista del Trabajo.

(3) En las Zonas de Salud donde existan Puntos de Atención Continuada (Atención Primaria) se podrá marcar una de las casillas o ambas, para solicitar la realización de funciones de la categoría de Médico de Familia de Equipo de Atención Primaria o Enfermero/a (primera casilla) o de Médico de Familia de Equipo de Atención Primaria con función de atención continuada o Enfermero/a con función de atención continuada (segunda casilla), respectivamente.

El/la abajo firmante solicita ser admitido en la convocatoria a que se refiere la presente instancia y declara, bajo su responsabilidad que son ciertos los datos consignado en ella y que reúne los requisitos exigidos en la citada convocatoria

Enadede 20

Firmado: