



**MODELO DE SOLICITUD DE INCORPORACIÓN AL SISTEMA DE CARRERA  
PROFESIONAL DEL PERSONAL DIPLOMADO SANITARIO ESTATUTARIO FIJO  
1ª FASE DE INCORPORACIÓN**

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

PRIMER APELLIDO:	
SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE:	FECHA NACIMIENTO:
NÚMERO DE D.N.I.:	

**DATOS PROFESIONALES**

CATEGORIA:			
ESPECIALIDAD:			
CENTRO DE TRABAJO:			
PUESTO DE TRABAJO:			
ANTIGÜEDAD RECONOCIDA COMO PERSONAL DIPLOMADO SANITARIO (1)			
Como Propietario	Como Interino y/o Eventual		
años <input type="text"/>	años <input type="text"/>		
meses <input type="text"/>	meses <input type="text"/>	Total Antigüedad	<input type="text"/>
días <input type="text"/>	días <input type="text"/>		<input type="text"/>
SITUACIÓN (2)			
Activo <input type="text"/>	Servicios Especiales <input type="text"/>	Reingreso provisional <input type="text"/>	
Excedente con reserva de plaza <input type="text"/>	Comisión de servicio <input type="text"/>	Otra Situación* <input type="text"/>	

\*\*El abajo firmante solicita su incorporación al modelo de Carrera Profesional, manifestando que reúne los requisitos y que son ciertos los datos que se hacen constar en la presente solicitud.

..... de ..... de .....  
(firma)

**SR. DIRECTOR GERENTE**

(1) señale con numero la antigüedad en el sistema sólo como Diplomado Sanitario.

(2) Márquese con una cruz la situación que proceda. \*En otra situación especifícase literalmente

\* Especifíquese:

\*\*Será necesario aportar todos los datos que en la presente solicitud se demandan, advirtiéndose que los mismos serán incluidos en el fichero de datos de carácter personal creado por Orden del Consejero de Sanidad y Consumo de 12 de noviembre de 2004, donde recibirán el necesario y adecuado tratamiento para el desarrollo del proceso de incorporación al Sistema de Carrera Profesional (Ley 8/2001, de 13 de Julio).