

Entrada:

ANEXO II

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DE MOVILIDAD INTERNA DE LA GERENCIA DE ATENCIÓN INTEGRADA DE HELLIN – AMBITO ATENCION SANITARIA ESPECIALIZADA

I. DATOS PERSONALES.

1º APELLIDO	<input type="text"/>	2º APELLIDO	<input type="text"/>
NOMBRE	<input type="text"/>	DNI/PASAPORTE	<input type="text"/>
DOMICILIO	<input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>
MUNICIPIO	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>

II. DATOS PROFESIONALES.

CATEGORÍA	<input type="text"/>		
CENTRO EN EL QUE PRESTA SERVICIOS	<input type="text"/>		
Puesto de trabajo	<input type="text"/>	Adaptado por motivos de salud laboral (SI/ NO)	<input type="text"/>
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA	<input type="text"/>		

III. DOCUMENTACION APORTADA. (Señale con un X en su caso, e indique el título y el nº de documentos)

<input type="checkbox"/>	Toma de posesión. (excepto Sescam)
<input type="checkbox"/>	Certificado/s de Servicios Prestados (excepto Sescam)
<input type="checkbox"/>	Otra: _____

IV. AUTOBAREMACIÓN: TOTAL PUNTOS

El/la abajo firmante, SOLICITA ser admitido en la convocatoria expresada y DECLARA que en la aportación de aquellos documentos que no son originales o copias compulsadas, los datos consignados son veraces y la fotocopia de los documentos que aporta es copia fiel del original que obra en su poder y facultando a la Administración competente para verificar la misma, asumiendo en todo caso las responsabilidades, incluso penales que pudieren derivarse de la falsedad en su aportación. En todo caso los interesados podrán recabar de la Administración competente de la resolución del procedimiento administrativo, que con la aportación de la copia junto con el original, se lleve a cabo el correspondiente cotejo y dar fe de la comprobación realizada.

En cumplimiento de lo establecido en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal, el R.D. 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la L.O. 15/1991, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y en el Decreto 104/2008, de 22 de julio, de protección de Datos de Carácter Personal en la Junta de Comunidades de Castilla – La Mancha, el Sescam le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser incorporados para su tratamiento, a un fichero automatizado de datos. Asimismo, se le informa de que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito a la persona titular de la Dirección Gerencia del Sescam.

En _____, a _____ de _____ de 20__.

Rellenar Autobaremo al dorso

Fdo: El interesado/a.

SR. /A. DIRECTOR/A GERENTE DE LA GERENCIA DE ATENCION INTEGRADA DE HELLIN

ANEXO III

Por favor, cumplimente la hoja de Autobaremo.

AUTOBAREMACIÓN.

Nombre y apellidos

BAREMO PACTO MOVILIDAD INTERNA EN EL ÁMBITO DEL SESCAM

(Resolución de 03/08/2021, de la Dirección General de Autónomos, Trabajo y Economía Social, por la que se acepta el depósito y se dispone la publicación del acuerdo de modificación del Pacto sobre movilidad interna voluntaria en el ámbito de la Atención Sanitaria Especializada del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam – DOCM 11/08/2021)

1. Servicios prestados como personal estatutario en la misma categoría desde la que participa: 3 puntos por día de servicios prestados.

TOTAL PUNTUACION: _____

2. Servicios prestados en cualquier Administración Pública Española o de un Estado miembro de la U.E. O E.E.E., desempeñando puestos de trabajo de igual contenido funcional que la plaza desde la que se participa: 3 puntos por día de servicios prestados.

TOTAL PUNTUACION: _____

3. Servicios prestados como personal estatutario en otras categorías distintas desde la que se participa: 1 punto por día de servicios prestados.

TOTAL PUNTUACION: _____

En caso de empate en la puntuación, se resolverá a favor de quien lleve más tiempo de servicios prestados efectivos en el último destino en propiedad obtenido por un proceso selectivo o por concurso de traslados, desde el que participa. De persistir el empate, se resolverá a favor del personal participante que acredite más tiempo de servicios en la categoría.

TOTAL PUNTUACION: _____ FECHA NACIMIENTO: ____/____/____

A efectos del cómputo del tiempo a que se hace referencia en el párrafo anterior, en el caso de nombramientos para la prestación de servicios a dedicación parcial, se computará un día por cada 7 horas, y un mes por cada 150 horas de servicios prestados. De persistir el empate se resolverá a favor de quien tenga mayor edad.

TOTAL PUNTOS: _____