

**ANEXO I - SOLICITUD DE COMISIÓN DE SERVICIO EN LA GERENCIA DE ATENCION INTEGRADA DE HELLIN**

CATEGORIA/ESPECIALIDAD A LA QUE SE CONCURSA:	(*)
ACTUALIZACIÓN/NUEVA INSCRIPCIÓN:	(*)

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

**(\*): CAMPOS OBLIGATORIOS**

APELLIDOS Y NOMBRE (*)		D.N.I./NIF (*)	
DOMICILIO (*)	LOCALIDAD (*)	C.P.	
MOVIL (*)	Email corporativo		
FECHA PERSONAL ESTATUTARIO FIJO: (Categoría a la que concursa)		(*)	
FECHA TOMA DE POSESION DEL ULTIMO DESTINO EN PROPIEDAD (Categoría a la que concursa)		(*)	
FECHA PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN CATEGORIA ESTATUTARIA DISTINTA A LA QUE CONCURSA:		(*)	
OBSERVACIONES:			

**DOCUMENTACION OBLIGATORIA A ADJUNTAR: (FOTOCOPIAS)**

Para nueva inscripción:	Para actualización:
<input type="checkbox"/> DNI. <input type="checkbox"/> Nombramiento como personal estatutario fijo de la correspondiente categoría y especialidad. <input type="checkbox"/> Diligencia de toma de posesión del último destino en propiedad. <input type="checkbox"/> Nombramiento como personal estatutario fijo de OTRA categoría estatutaria. (en su caso) <input type="checkbox"/> Hoja/s de Autobaremo. <input type="checkbox"/> Certificados de servicios prestados ó informe equivalente.	<input type="checkbox"/> Diligencia de toma de posesión del último destino en propiedad. (Si tiene cambio con respecto a la última convocatoria que participó). <input type="checkbox"/> Nombramiento como personal estatutario fijo de OTRA categoría estatutaria. (en su caso) <input type="checkbox"/> Hoja/s de Autobaremo. <input type="checkbox"/> Certificados de servicios prestados ó informe equivalente.

AUTORIZO a la Gerencia de Atención Integrada de Hellín, en su caso, a recabar la acreditación de méritos derivados de mi prestación de servicios en el SESCAM o en la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.

El/la abajo firmante DECLARA que todos los datos consignados son veraces y la fotocopia de los documentos que aporta es copia fiel del original que obra en su poder, estando facultada la Administración para verificar la misma. Que conoce que la inexactitud, falsedad u omisión en cualquier dato o documento puede producir los efectos previstos en el art. 69 de la Ley 39/2015, de 1 octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las AA.PP.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(Firma)

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

### Hoja de servicios prestados

Categoría/Especialidad:			
Apellidos y nombre:		D.N.I.:	

#### 1.-APARTADOS DEL BAREMO

SERVICIOS PRESTADOS COMO PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN LA MISMA CATEGORIA Y ESPECIALIDAD DE LA QUE SE CONCURSA (3 puntos por día de servicios prestados)			
Centro o Institución donde se prestan los servicios	Nº Días	Valor	Puntos
		3	
		3	
		3	
		3	

SERVICIOS PRESTADOS COMO PERSONAL FIJO EN CUALQUIER ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESPAÑOLA O DE UN ESTADO MIEMBRO DE LA UNIÓN EUROPEA EN PUESTOS DE IGUAL CONTENIDO FUNCIONAL (3 puntos por día de servicios prestados)			
Centro o Institución donde se prestan los servicios	Nº Días	Valor	Puntos
		3	
		3	
		3	

SERVICIOS PRESTADOS COMO PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN OTRAS CATEGORIAS ESTATUTARIAS DISTINTAS (1 punto por día de servicios prestados)			
Centro o Institución donde se prestan los servicios	Nº Días	Valor	Puntos
		1	

2.- En caso de igualdad de puntuación conforme al apartado anterior, rellenar a efectos de desempate:

Servicios prestados como <u>personal temporal</u> en cualquier Administración Pública Española o de un Estado miembro de la Unión Europea o Espacio Económico Europeo, desempeñando puestos de trabajo de igual contenido funcional que la plaza objeto de concurso.	
Centro o Institución donde se prestan los servicios	Nº Días

En Hellín, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_