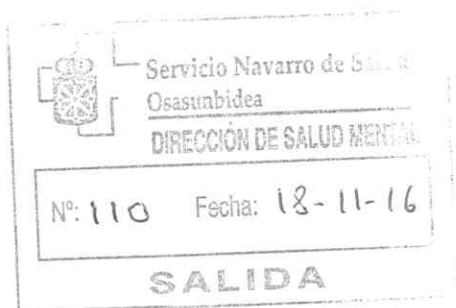


DILIGENCIA CAMBIOS TEMPORALES

Para hacer constar, que el día de la fecha, se publica en el Tablón de Anuncios del ámbito de la Dirección de Salud Mental, el plazo para la solicitud de cambios temporales para el ámbito de aplicación del mismo y se abre el plazo de presentación de solicitudes.

Los trabajadores interesados en un cambio temporal, podrán presentar ante la Sección de Personal del Servicio de Gestión de Salud Mental las solicitudes de cambio temporal, según modelo adjunto debidamente cumplimentado, **hasta el 03 de diciembre de 2016.**

Las solicitudes deberán ser presentadas en la Sección de Personal de Salud Mental, sita en la 2ª planta del Ambulatorio Conde Oliveto, Plaza de la Paz s/n.



Pamplona, a 18 de Noviembre de 2.016



Fdo.: Enrique Amóztegui Hermoso de Mendoza
Jefe del Servicio de Gestión Económica y de Profesionales
Gerencia de Salud Mental

**SOLICITUD DE CAMBIO TEMPORAL EN EL AMBITO DE LA DIRECCIÓN
DE SALUD MENTAL**

Datos del solicitante:

Apellidos y nombre: _____

Categoría: _____

Servicio/Unidad actual de adscripción: _____

SOLICITO CAMBIO TEMPORAL

De Unidad Orgánica (Indicar a qué unidad y área de trabajo):

De horario / turno / jornada (Indicar horario/turno/jornada):

De centro:

Pamplona, _____ de _____ de 20_____

Firma:

*Las solicitudes tendrán vigencia hasta finalizar el año natural.
No tendrán validez las solicitudes que no estén bien cumplimentadas*