

**ANEXO I
SOLICITUD**

PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL DE TÉCNICO DE GESTIÓN SANITARIA.

Datos personales:

Apellidos y nombre.....

D.N.I..... Domicilio.....

Código Postal:..... Población..... Provincia:

Teléfonos de Contacto

Datos administrativos:

Puesto de trabajo desde el que se opta.....

Centro de trabajo

Situación Administrativa.....

El que suscribe manifiesta reunir todos y cada uno de los requisitos exigidos, referidos a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias.

Pamplona,..... de..... de.....

(Firma)