

MODELO DE RENUNCIA VOLUNTARIA

D/D^a

Nº Empleado..... con D.N.I. nº

categoría, que presta sus servicios en el

Servicio o Unidad del HOSPITAL

UNIVERSITARIO RÁMON Y CAJAL, renuncio a mi nombramiento al finalizar la

jornada del día

MOTIVO DE RENUNCIA:

He tomado posesión de la plaza de **Celador** el día para la que he sido designado/a en el Centro de Gestión según la Resolución de la Dirección General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales del Servicio Madrileño de Salud, por la que se nombra personal estatutario fijo en la categoría de Celador del Servicio Madrileño de Salud de la Comunidad de Madrid (BOCM 12 de julio de 2023)

En Madrid, a de de 2023

Fdo.

Nota Importante

Los profesionales con adjudicación de plaza en otros Centros de Gestión, deberán entregar este impreso en el Registro.

Los profesionales con adjudicación de plaza en el Hospital Universitario Ramón y Cajal, cumplimentarán el impreso y lo entregarán en el acto de toma de posesión, sin necesidad de registro.

DIRECTOR GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO RAMÓN Y CAJAL