

Etiqueta del Registro

**SOLICITUD DE INTEGRACIÓN DEL PERSONAL LABORAL FIJO DE LA COMUNIDAD DE MADRID EN LA CATEGORÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA AL SERVICIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS PÚBLICAS DEL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD EN EL RÉGIMEN JURÍDICO DEL PERSONAL ESTATUTARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN APLICACIÓN DE LA DISPOSICIÓN NOVENA DE LA ORDEN 578/2014, DE 17 DE JUNIO.**

**1.- Datos Personales**

NIF		Apellido 1		Apellido 2		Nombre	
Fax		Email		Tf. Fijo		Tf Móvil	

**2.- Datos Profesionales y de la plaza de la que es titular**

Vinculación	Personal Laboral fijo sujeto al convenio colectivo del Personal Laboral de la Comunidad de Madrid						
Categoría							
Centro Sanitario							
Situación administrativa							
<input type="checkbox"/>	Activo	<input type="checkbox"/>	Reserva de puesto	<input type="checkbox"/>	Excedencia forzosa	<input type="checkbox"/>	Servicios Especiales
<input type="checkbox"/>	Excedencia por cuidado d e hijo o familiares			<input type="checkbox"/>	excedencia por razón de violencia sobre la mujer		

**3.- Solicita integrarse como**

Categoría	
Gerencia	

**4.- Documentación requerida:** Esta solicitud se formula al amparo del Real Decreto Ley 16/ 2012, de 24 de abril. A tal efecto adjunto los documentos siguientes

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
Copia del DNI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Copia del Título	<input type="radio"/>	
Copia del nombramiento como funcionario de carrera	<input type="radio"/>	
Copia del contrato laboral fijo	<input type="radio"/>	
Copia de otra documentación	<input type="radio"/>	

(\*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

Información Institucional
<p>Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid</p> <p>Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>

En Madrid, a..... de..... de.....

**FIRMA**

--

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de participantes en las pruebas selectivas para acceso a plazas de Personal Estatutario del Servicio Madrileño de Salud, cuya finalidad es relativa a la gestión de personal y podrán ser cedidos en los casos previstos en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

<b>DESTINATARIO</b>	Servicio Madrileño de Salud Dirección General de Recursos Humanos del Servicio Madrileño de Salud
---------------------	--