MINISTERIO
DE DEFENSA

MODELO DE SOLICITUD DE ACCESO A LOS NIVELES I Y II DE CARRERA PROFESIONAL DEL PERSONAL ESTATUTARIO DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA DEFENSA EN MADRID Y DEL HOSPITAL GENERAL DE LA DEFENSA EN ZARAGOZA

Datos personales

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	D.N.I.
DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	V ☐ M ☐	

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

TIPO VIA	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	NÚM.	BLOQUE	ESCAL.	PISO	PUERTA

MUNICIPIO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

Datos profesionales.

PUESTO (1)	SITUACIÓN ADMINISTRATIVA
	S. ACTIVO ☐ OTRAS: (2)

RÉGIMEN JURÍDICO Y VINCULACIÓN	AÑOS DE EJERCICIO EN LA CATEGORÍA POR LA QUE SE ACCEDE (3)
ESTATUTARIO FIJO ☐ ESTATUTARIO TEMPORAL ☐	AÑOS MESES DÍAS

CENTRO DE TRABAJO (4)	LOCALIDAD	PROVINCIA

Reuniendo los requisitos básicos establecidos:

SOLICITA: El reconocimiento del **NIVEL(5)** .... de carrera profesional de personal estatutario como: (6)

DECLARA reunir los requisitos para optar al reconocimiento del NIVEL de carrera profesional y que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y en la documentación aportada.

A efectos de la participación en este proceso, autorizo, para el uso exclusivo de la Unidad de Personal, el tratamiento automatizado de los datos que se recogen en esta solicitud. Igualmente, a efectos de completar los datos referentes a mis méritos profesionales, autorizo la consulta de la información a mí referida que conste en el Registro de Personal Estatutario y en el Sistema de Información de Personal de Defensa.
Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En a de de 2010

Fdo.

SRA. SUBSECRETARIA DE LA DEFENSA