

## SERVICIOS ESPECIALES

APELLIDOS .....

NOMBRE .....

D.N.I. Nº .....

DOMICILIO .....

LOCALIDAD .....

PROVINCIA .....

C.P .....

TLF ..... CORREO ELECTRÓNICO .....

Y CON DESTINO ACTUAL EN .....

### *EXPONE:*

Que según Resolución de la Dirección General de Personal y Desarrollo Profesional del servicio Andaluz de Salud de fecha ....., publicada en el BOJA núm. .... de ....., ha obtenido plaza en propiedad como personal estatutario en la categoría de ....., con destino en ....., ocupando en la actualidad plaza de formación sanitaria especializada mediante residencia en el Centro .....

### *SOLICITA:*

La declaración de situación de Servicios Especiales, acogiéndose a lo estipulado en el artículo 64 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, y de lo regulado en las Instrucciones de la Dirección General de Personal y Desarrollo Profesional del Servicio Andaluz de Salud de 30 de septiembre de 2008

....., a ....., de ..... de 2010

Fdo: .....

**SR. DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL Y DESARROLLO PROFESIONAL  
DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD**

.....