

Sol·licitud de No Disponibilitat *Solicitud de No Disponibilidad*

PRIMER LLINATGE <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON LLINATGE <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM <i>NOMBRE</i>
NIF	CATEGORIA <i>CATEGORÍA</i>	

Us comunic la meva situació de/ *Les comunico mi situación de:*

**NO DISPONIBILITAT
NO DISPONIBILIDAD**

En la borsa de/ *en la bolsa de:*

HUSE		GESMA	
------	--	-------	--

Palma de Mallorca, de de 20....

Signat / *Firmado*

- Segons l'art. 5.2 de l'Acord de la Mesa Sectorial de Sanitat de 17 d'octubre de 2016 (BOIB 149 de 26/11/2016) la situació de "disponible" / "no disponible" i la resta de preferències que cada aspirant cursi es poden modificar en qualsevol moment i seran efectives el primer dia del mes següent./ *Según el art. 5.2 del Acuerdo de la Mesa Sectorial de Sanidad de 17 de octubre de 2016 (BOIB 149 de 26/11/2016) la situación de "disponible" / "no disponible" y el resto de preferencias que cada aspirante curse se pueden modificar en cualquier momento y serán efectivas el primer día del mes siguiente.*
- És imprescindible que els documents estiguin signats./ *Es imprescindible los documentos estén firmados.*
- La sol·licitud s'ha de presentar al Servei de Recursos Humans (Grup de Planificació), mòdul K, planta 0) o s'ha d'enviar per FAX (871 20 56 94). / *La solicitud debe presentarse en el Servicio de Recursos Humanos (Grupo de Planificación), módulo K, planta 0) o se debe enviar por FAX (871 20 56 94).*

RECURSOS HUMANOS. GRUP DE PLANIFICACIÓ/ RECURSOS HUMANOS. GRUPO DE PLANIFICACIÓN