

SOLICITUD DE CONTRATACIÓN PERSONAL FACULTATIVO TEMPORAL

1. Identificación del puesto:

Servicio/Unidad: _____ Categoría: Facultativo Químico
 Especialidad: _____ Biólogo Psicólogo
 Plantilla orgánica: _____ Farmacéutico Técnico Titulado Superior (Área Médica)
 Físico

2. Identificación de la necesidad de cobertura temporal:

CONTRATOS CON AUTORIZACIÓN PREVIA DE LA D.G. RR HH	CONTRATOS SIN AUTORIZACIÓN PREVIA DE LA D.G. RR HH
Interino por plaza vacante Eventual fuera de plantilla Guardias Sustitución de Comisión de Servicio Sustitución de Promoción Interna Sustitución de Liberación Sindical Sustitución de Permiso sin Sueldo	Incapacidad Temporal Permiso Maternidad / Paternidad Permiso Lactancia Excedencia cuidado hijo Excedencia cuidado familiar Reducción de jornada Vacaciones Sustitución Intensificación

Turno: _____ Profesional a sustituir: _____
 Tipo de jornada: _____ *Nombre:* _____ *Nº Empleado:*
Completa
Otra (especificar) _____ *Apellido 1:* _____
 _____ *Apellido 2:* _____

3. Cualificaciones específicas del puesto de trabajo concreto: _____

Madrid, a ____ de _____ de _____

Vº Bº Director Médico

Director de Instituto

Jefe de Servicio/Responsable Unidad

4. Valoración de RR HH:

Informe del Servicio de Personal: _____

Código de autorización D.Gral.: _____

Informe del Servicio de Nóminas: _____

Vº Bº
 Director Gerente

Vº Bº
 Director de Gestión y SS GG