



SOLICITUDE DE COMISIÓN DE SERVIZOS			
DATOS PERSOAIS			
NOME E APELIDOS			
DNI		TELÉFONO	
ENDEREZO			
DATOS PROFESIONAIS			
CATEGORÍA ESTATUTARIA FIXA		SITUACIÓN ADMINISTRATIVA ACTUAL	
CENTRO OU ÁREA DE ORIXE		DIRECCIÓN DO CENTRO	

SOLICITO:

Que me sexa outorgada comisión de servizos para un centro da/do (sinale as/as opcións, e de selo caso orde de preferencia (1º, 2º):

- Área sanitaria da Coruña e CEE (Distrito sanitario da Coruña) ☐
- Área sanitaria da Coruña e CEE (Distrito sanitario de Cee) ☐

Aos efectos de fundamentar a miña solicitude expoño como causa motivadora da súa concesión:



Acompaña dos seguintes documentos xustificativos (sinale a que proceda):

- ☐ Fotocopia compulsada do DNI.
- ☐ Fotocopia compulsada do nomeamento como persoal estatutario fixo da categoría da praza á que se opta.
- ☐ Certificado de servizos prestados nas institucións públicas do Sistema Nacional de Saúde.
- ☐ Fotocopia compulsada do/s libro/s de familia, que acrediten a relación de parentesco, de selo caso.
- ☐ Certificado de empadramento do/a interesado/a, así como das persoas a cargo respecto das que se alude o coidado.
- ☐ Certificado de convivencia, onde conste a esta circunstancia en relación co familiar que serve de motivo xustificativo para a comisión de servizos.
- ☐ Resolución administrativa ou xudicial expresiva da atribución da garda legal.
- ☐ Resolución administrativa ou xudicial que outorgue a custodia, acollemento preadoptivo ou adopción do/a menor.
- ☐ Resolución administrativa, que determine o grao de dependencia, ou de selo caso, Informe Social Unificado (ISU), acreditativo da necesidade de axuda para a realización das actividades da vida diaria.
- ☐ Documento acreditativo da condición de coidador/a principal. Este non será necesario no caso de que o ISU estea debidamente cumprimentado.
- ☐ Calquera outra documentación que poida xustificar a situación, que permita ser apreciada de xeito motivado pola Administración.
- ☐ Outra documentación:

Así mesmo, declaro, baixo a miña responsabilidade que todos os datos anteriormente expresados son certos e veraces, así como a documentación xustificativa que se acompaña.

A Coruña, a

Asinado

XERENCIA DA ÁREA SANITARIA DA CORUÑA E CEE