



Área de Gestión Sanitaria Campo de Gibraltar Oeste

D./Dña. _____.

Con D.N.I. _____, y domicilio a efectos de notificación en _____,

con la categoría profesional de _____

y con plaza en propiedad en _____

EXPONE: Que de acuerdo con el art. 39 de la Ley 55/2003, de 16 de Diciembre del Estatuto Marco,

SOLICITA: le sea concedida una **comisión de servicio** en plaza de su categoría y/o especialidad en los siguientes Centros, según el siguiente orden de preferencia:

1. - _____
2. - _____
3. - _____
4. - _____
5. - _____

En _____, a _____ de _____ 20_____.

Fdo.: _____