

## ANEXO I

### Solicitud de participación en la fase de traslado para la provisión de un puesto vacante de la plantilla de personal de la Fundación UVa M.P.

Categoría: Técnico/a superior Grupo: I Jornada: Completa

Centro de trabajo: Área Clínica Ioba. Campus Miguel Delibes

#### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
N.I.F	TELÉFONO	E-MAIL	
DOMICILIO		LOCALIDAD	Código Postal

#### DATOS

ANTIGÜEDAD DEL SOLICITANTE	SITUACIÓN LABORAL DESDE LA QUE CONCURSA
	S. ACTIVO OTRAS:

PUESTO ACTUAL	
Categoría	
Área	Provincia

#### OBSERVACIONES:

Situación a tener en cuenta en caso de empate
---

#### MÉRITOS QUE APORTA


El/La firmante SOLICITA ser admitido/a al concurso de traslado a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran anteriormente.

En            a            de            de 2026

Firma

Conforme se establece en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, las personas solicitantes podrán ejercer el derecho de acceso, rectificación o supresión de los datos de carácter personal obtenidos de la solicitud y tendrán derecho a la limitación u oposición a su tratamiento, para lo cual podrán dirigirse por escrito a la Fundación UVa M.P., Edf. I+D, campus Miguel Delibes, Pº Belén 11, 47011, Valladolid.