



INSTITUTO INSULAR DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIOSANITARIO

Servicio de Relaciones Laborales y Organización

ANUNCIO

TRASLADO PROVISIONAL DE CENTRO DE TRABAJO

Se abre un plazo de presentación de solicitudes de traslado provisional de centro de trabajo a aquellos/as trabajadores/as fijos/as e interinos/as en plaza vacante, interesados en trabajar con su misma categoría profesional en otros Centros y Hospitales propios del IASS

INFORMACIÓN Y PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES:

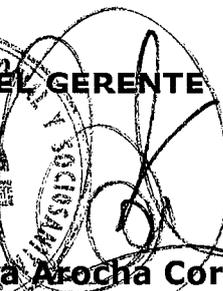
La solicitud estará a su disposición en:

- Registro General del IASS, C/ Galcerán nº 10, 38003. S/C de Tenerife.
- Registro del Servicio de Relaciones Laborales y Organización, en C/Galcerán, nº 10, 3ª planta.
- Registro del Hospital de la Santísima Trinidad de la Orotava.

Teléfono de información 922.84.32.98, 922.84.32.95 o 922.84.33.66 (Unidad de Atención al Personal).

PLAZO DE PRESENTACIÓN: del 10 de septiembre al 9 de noviembre de 2013.

Santa Cruz de Tenerife, a 12 de septiembre de 2013.

EL GERENTE

Marta Arocha Correa





INFORMACIÓN GENERAL: PARA LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL DE LA SANTÍSIMA TRINIDAD TRASLADO PROVISIONAL DE CENTRO DE TRABAJO

Visto el acuerdo alcanzado el día 10 de septiembre de 2013 con el Comité Único de este Organismo Autónomo, en relación al traslado de todos los usuarios, equipamiento y trabajadores al nuevo edificio del Hospital del Norte sito en el barrio de Buen Paso de Icod de los Vinos, en los próximos días, y a los fines de ejecutar el punto Tercero de dicho acuerdo, se informa lo siguiente:

Se abre un plazo de dos meses, de forma extraordinaria y por única vez, de presentación de solicitudes de traslado provisional de centro de trabajo a aquellos/as trabajadores/as fijos/as e interinos/as en plaza vacante, adscritos al Hospital de la Santísima Trinidad de la Orotava, interesados en trabajar con su misma categoría profesional en centro diferente al que se encuentran adscritos, tendrán derecho preferente a su traslado ante cualquier otro derecho invocado por el resto de trabajadores, en función de las plazas vacantes no cubiertas por un contrato interino por plaza vacante, pudiendo integrarse en los planes de contratación temporal de los otros centros del IASS.

El criterio acordado para realizar dichos traslados provisionales será asignado por el siguiente orden:

- 1º Que hayan presentado la solicitud en el plazo indicado.
- 2º Por orden de antigüedad trabajadores/as fijos
- 3º Por orden de antigüedad trabajadores/as interinos

Los trabajadores temporales podrán renunciar a su contrato actual, notificándolo al Servicio de Personal y Recursos Humanos con cinco (5) días hábiles de antelación a la renuncia, a los fines de contar con suficiente tiempo para la sustitución.

Lugares de presentación:

- Registro del Hospital de la Santísima Trinidad de la Orotava y, en caso de producirse el traslado en el Registro del nuevo Hospital del Norte.
- Registro Central del IASS, C/ Galcerán nº 10, 38003. S/C de Tenerife.
- Registro del Servicio de Relaciones Laborales y Organización, en C/Galcerán, nº 10, 3ª planta.

El plazo de presentación de solicitudes del 10 de septiembre al 9 de noviembre de 2013.

Para participar en el proceso, deberán cumplimentar y entregar la solicitud correspondiente en cualquiera de los registros citados anteriormente.

Teléfonos de contacto: 922.84.32.98, 922.84.32.95 y 922.84.33.66 (UAP).



SOLICITUD PARA TRASLADO PROVISIONAL DE LOS TRABAJADORES/AS FIJOS/AS E INTERINOS/AS DEL HOSPITAL DE LA SANTÍSIMA TRINIDAD A OTROS CENTROS DE TRABAJO DEL IASS

Se abre un plazo de presentación de solicitudes de traslado provisional de centro de trabajo a aquellos/as trabajadores/as fijos/as e interinos/as en plaza vacante interesados en trabajar con su misma categoría profesional en centro diferente al que se encuentran adscritos.

DATOS PERSONALES

APELLIDOS: _____

NOMBRE : _____

N.I.F.: _____

TELÉFONOS: _____

PERSONAL FIJO

PERSONAL INTERINO

CATEGORÍA PROFESIONAL _____

CENTRO EN EL QUE PRESTA SUS SERVICIOS _____

CENTRO/S AL QUE SOLICITA SU TRASLADO

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

El abajo firmante declara que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y que reúne las condiciones exigidas para participar en este procedimiento.

En S/C de Tenerife a de de 2013

FIRMA DEL INTERESADO