



ANEXO II SOLICITUD DE RENUNCIA CONCURSO MOVILIDAD INTERNA CHUNSC 2024

Datos identificativos

Nombre: _____ DNI _____

Unidad/Servicio: _____

Categoría profesional (marcar lo que proceda):

Enfermera TCAE TER TEL

Renuncia

Por la presente renuncio al puesto adjudicado en este Concurso de Movilidad Interna 2024 en el CHUNSC y solicito volver a mi ubicación original en plantilla orgánica.

Fecha y Firma:

HOSPITAL UNIVERSITARIO NTRA. SRA. DE CANDELARIA
Ctra. Rosario Nº 145
38010.- Santa Cruz de Tenerife
Tfno: 922 60 20 00 FAX: 922 60 23 62



Anexo II - 1

