|  |
| --- |
| **ANEXO III****SOLICITUD DE PERMANENCIA/ REVISIÓN DE PLAZA ADJUDICADA** |
| **NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **DNI** |
|  |  |  |  |
| Conforme a lo dispuesto en la *Resolución por la que se hace público el nombramiento de Personal Estatutario Fijo en la categoría estatutaria de Celador/a en las Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, convocada por la Orden SAN/42/2021, de 28 de diciembre, y adjudicación de plazas, así como, se otorga plazo a personas adjudicatarias ya nombradas para optar a la revisión del destino adjudicado.***SOLICITA** (marque sólo la casilla que proceda)* Permanecer en la plaza adjudicada en la categoría estatutaria de Celador/a en las Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, mediante resolución del Consejero de Salud, de 8 de mayo (Boletín Oficial de Cantabria número 93, de 15 de mayo de 2024).
* Revisión de la adjudicación de la plaza asignada, atendiendo a mi solicitud de plazas ya efectuada en el plazo otorgado por la resolución del Consejero de Salud de 25 de marzo (Boletín Oficial de Cantabria número 66, de 5 de abril de 2024).
 |
| *En Santander, a de 2024**Firma* |
| **DIRECCIÓN GERENCIA DEL SERVICIO CANTABRO DE SALUD** |