

ANEXO IX
SOLICITUD DE MOVILIDAD INTERNA

1º APELLIDO:	CATEGORIA:
2º APELLIDO:	FECHA:
NOMBRE:	UNIDAD ACTUAL:
NUMERO DE EMPLEADO:	

TURNOS ACTUALES: M T

EN CASO DE MARCAR TURNOS ACTUALES TARDE

¿OPTA A CAMBIO DE TURNOS EN SU MISMO SERVICIO? SI NO

¿OPTA A CAMBIO DE TURNOS EN DISTINTO SERVICIO? SI NO

AUTOBAREMO		TIEMPO	TOTAL PUNTOS
PUNTO 1	a) Servicios Instituciones Sanitarias		
	* Misma categoría		
	* Distinta categoría		
	b) Otra administración Pública		
	* Misma categoría		
	* Distinta categoría		
TOTAL PUNTO 1			
PUNTO 2	a) Servicios Área IV de Atención Especializada		
	* Misma categoría		
	* Distinta categoría		
	TOTAL PUNTO 2		

TOTAL BAREMO			
<u>PUNTUACIÓN GENERAL</u>			
Total P1	<input style="width: 80px;" type="text"/>	+ Total.P 2	<input style="width: 80px;" type="text"/> = <input style="width: 80px;" type="text"/>
<u>PUNTUACIÓN CAMBIO TURNOS MISMO SERVICIO</u>			
Total P1	<input style="width: 80px;" type="text"/>	+ (Total.P2) * 1,3	<input style="width: 80px;" type="text"/> = <input style="width: 80px;" type="text"/>
<u>PUNTUACIÓN CAMBIO TURNOS DISTINTO SERVICIO</u>			
Total P1	<input style="width: 80px;" type="text"/>	+ (Total.P2) * 1,1	<input style="width: 80px;" type="text"/> = <input style="width: 80px;" type="text"/>