

SOLICITUD DE REINGRESO TRAS EXCLUSIÓN TEMPORAL EN BOLSA DE TRABAJO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

NIF/NIE: _____ **TELÉFONO CONTACTO:** _____ **CORREO ELECTRÓNICO** _____

CATEGORÍA: _____ **GERENCIA PREFERENTE:** _____

SOLICITA Inclusión en la Bolsa de Trabajo **CON FECHA** _____
(La inclusión deberá presentarse con 15 días hábiles de antelación mínima en el registro de entrada de la Gerencia)

Fecha de Exclusión Temporal de la Bolsa de Trabajo _____

En las siguientes:

GERENCIAS	ÁMBITO	LARGA DURACIÓN	CORTA DURACIÓN	COBERTURA URGENTE
ATENCIÓN INTEGRADA DE ALBACETE	PRIMARIA			
	ESPECIALIZADA			
ATENCIÓN INTEGRADA DE ALCÁZAR DE SAN JUAN	PRIMARIA			
	ESPECIALIZADA			
ATENCIÓN INTEGRADA DE ALMANSA	PRIMARIA			
	ESPECIALIZADA			
ATENCIÓN INTEGRADA DE CIUDAD REAL	PRIMARIA			
	ESPECIALIZADA			
ATENCIÓN INTEGRADA DE CUENCA	PRIMARIA			
	ESPECIALIZADA			
ATENCIÓN INTEGRADA DE GUADALAJARA	PRIMARIA			
	ESPECIALIZADA			
ATENCIÓN INTEGRADA DE HELLÍN	PRIMARIA			
	ESPECIALIZADA			
ATENCIÓN INTEGRADA DE MANZANARES	PRIMARIA			
	ESPECIALIZADA			
ATENCIÓN INTEGRADA DE PUERTOLLANO	PRIMARIA			
	ESPECIALIZADA			
ATENCIÓN INTEGRADA DE TALAVERA DE LA REINA	PRIMARIA			
	ESPECIALIZADA			
ATENCIÓN INTEGRADA DE TOMELLOSO	PRIMARIA			
	ESPECIALIZADA			
ATENCIÓN INTEGRADA DE VALDEPEÑAS	PRIMARIA			
	ESPECIALIZADA			
ATENCIÓN INTEGRADA DE VILLARROBLEDO	PRIMARIA			
	ESPECIALIZADA			
ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE TOLEDO	ESPECIALIZADA			
ATENCIÓN PRIMARIA DE TOLEDO	PRIMARIA			
HOSPITAL NACIONAL DE PARAPLÉJICOS	ESPECIALIZADA			

GERENCIAS	ÁMBITO	LARGA DURACIÓN	CORTA DURACIÓN	COBERTURA URGENTE
COORDINACIÓN E INSPECCIÓN	ALBACETE			
	CIUDAD REAL			
	CUENCA			
	GUADALAJARA			
	TOLEDO			
URGENCIAS, EMERGENCIAS Y TRANSPORTE SANITARIO	ALBACETE			
	CIUDAD REAL			
	CUENCA			
	GUADALAJARA			
	TOLEDO			

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

A LA GERENCIA DE _____

En cumplimiento de lo establecido en la legislación vigente de Protección de Datos de Carácter Personal, el SESCAM le informa que sus datos personales van a ser incorporados a un fichero denominado "gestión de personal" cuyo responsable es la Directora Gerente del SESCAM, con la finalidad de llevar a cabo la gestión de personal de trabajadores del SESCAM.

Las cesiones de datos que se produzcan son las autorizadas en la legislación aplicable. La negativa a facilitar los datos puede suponer la imposibilidad de mantener cualquier tipo de relación con usted.

Asimismo, se le informa que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al titular de la Dirección-Gerencia del SESCAM, Avenida Río Guadiana nº 4, CP 45071 de Toledo, o bien telemáticamente en el siguiente enlace:

<https://www.jccm.es/tramitesygestiones/ejercicio-del-derecho-de-acceso-rectificacion-cancelacion-y-oposicion-ficheros-0>

Para cualquier consulta y/o comentario se puede dirigir a la dirección de correo electrónico datospersonales@sescam.jccm.es.