

**A LA DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL Y DESARROLLO
PROFESIONAL
SERVICIO ANDALUZ DE SALUD**

DON/A....., mayor de edad, vecino de con domicilio en C/....., CP..... y provisto del DNI nº, comparece y **DICE:**

Que presta servicios por cuenta de ese Organismo con categoría profesional de Médico de Familia de CRTS y destino actual en

Que entendiendo que reúne los requisitos al efecto exigidos, mediante el presente escrito **SOLICITA SU PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE ACCESO CON CARÁCTER EXCEPCIONAL AL MODELO DE CARRERA PROFESIONAL DEL SAS** convocado mediante Resolución de 28 de enero de 2010 (BOJA nº 24, de 5 de febrero) y corrección de errores publicada en el BOJA nº 28, de 11 de febrero.

..... para Sevilla ade febrero de 2010.