



Servicio Andaluz de Salud  
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

D/Da..... con DNI.....:

SOLICITA:

El cese con fecha ..... en el nombramiento que vengo desempeñando por haber  
obtenido plaza, en la categoría de .....  
por Resolución de la Dirección General de Profesionales del Servicio Andaluz de Salud, de fecha  
....., (BOJA No.....), por la que se resuelve  
definitivamente proceso de OPE 2016,2017 y Estabilización en la categoría de .....  
.....

Granada, a..... de ..... de 2021

Fdo.: .....

A/A DIRECTOR/A GERENTE DISTRITO SANITARIO.....