

D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I..... y domicilio para notificaciones en ..... , teléfono.....y correo electrónico..... EXPONE:

1. Que, en base a Resolución de ....., de la Dirección General de Personal del Servicio Andaluz de Salud, por la que, a propuesta de las Comisiones de Valoración que han valorado el concurso de traslado para la provisión de plazas básicas vacantes de las especialidades de Facultativo/a Especialista de Área que se citan y de ....., se aprueba la resolución definitiva de dicho concurso, ha obtenido destino en .....
2. Que actualmente se encuentra en situación de **excedencia** ..... concedida en el Área Sanitaria de..... Desde fecha.....
3. Que, por Resolución de ....., de la Dirección General de Personal del Servicio Andaluz de Salud, se reanuda el inicio del cómputo del plazo de cese y toma de posesión aplazados en virtud de la Orden de .....
4. Que, siguiendo las instrucciones de la DGP para tomas de posesión ....., **solicito la continuidad** en esta situación administrativa de **excedencia** ....., en el Centro de Destino, véase, ....., estando a la espera de la resolución de la misma.

Granada a ..... de 2021

Firma

**DIRECCION GENERAL DE PROFESIONALES DEL SAS**