

A LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO PROFESIONAL DEL DISTRITO GRANADA METROPOLITANO

Como Sindicato Médico de Granada, y con el único objetivo de garantizar el derecho a la **información** y el cumplimiento del “**ACUERDO PARA REGULAR EL SISTEMA DE ACOPLAMIENTO INTERNO PREVIOS A LA INCORPORACION DE LOS CONCURSOS DE TRASLADOS Y OFERTAS DE EMPLEO PUBLICO**”, solicitamos:

- 1- Publicación de los **números de contacto y/o correo electrónico de la UAP**.
- 2- Publicación de la **documentación** que deben entregar con acceso a los distintos **modelos**.
- 3- **Comunicación** individual con los profesionales afectados en los procesos de movilidad, tanto a los que llegan como a los que salen de este Distrito, preferentemente **por escrito** (correo electrónico, por ejemplo).

Adjuntamos modelos publicados para los profesionales que se incorporan en el AGS Sur de Granada, Hospital Virgen de las Nieves y Hospital Universitario San Cecilio.

Muchas gracias

Un saludo

19 de Febrero de 2021
Sindicato Médico de Granada

Toma de posesión de plaza Traslados y OPE de plaza HVN:



https://www.huvn.es/profesionales/recursos_humanos/trabajar_en_el_hospital

Toma de posesión de plaza Traslados y OPE HUSC:

<https://www.husc.es/noticias/toma-posesion-del-concurso-de-traslados-y-oferta-de-empleo-publico-oep>



PROCEDIMIENTO TOMA DE POSESIÓN OEP → **1** **CONOCE EL ÁREA**
Manual de Acogida
SITIO WEB. [WWW](#)

2 **CONTACTO UAP** →  
uap.agssg.sspa@juntadeandalucia.es 600 14 90 25

PREPARA y envía a la UAP esta DOCUMENTACIÓN

- Escrito comunicando **DÍA DE INCORPORACIÓN** ([MODELO](#))
- **DATOS PERSONALES Y BANCARIOS** ([MODELO](#))
- **D.N.I. y Tarjeta de AFILIACIÓN.**
- Acreditación de la **COLEGIACIÓN**, en las categorías que se requiera.
- **CERTIFICADO MÉDICO** acreditativo de poseer la capacidad funcional para el desempeño del puesto de trabajo con mención expresa de la categoría y/o especialidad.
- **DECLARACIÓN RESPONSABLE LEY DE INCOMPATIBILIDADES** ([MODELO](#))
- **DECLARACIÓN RESPONSABLE sobre EXPEDIENTE DISCIPLINARIO** ([MODELO](#))
- **AUTORIZACIÓN para CONSULTA en el "Registro Central de DELINCUENTES SEXUALES"** de no haber sido condenado/a mediante sentencia firme por delitos contra la libertad e indemnidad sexual. ([PDF](#))

3 Firma del NOMBRAMIENTO Una vez recibida la documentación, te citaremos para la **FIRMA DEL NOMBRAMIENTO Y TOMA DE POSESIÓN.**

En ese momento, los profesionales de la UAP te ayudaran en la incorporación a tu puesto de trabajo y te entregarán el documento de **INFORMACIÓN BÁSICA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES.**

DESCARGA LA INFOGRAFÍA PARA TENERLA A MANO



Y si quieres seguirnos en REDES...



UNIDAD DE ATENCIÓN AL PROFESIONAL. AGS SUR DE GRANADA

