 Agencia Pública Empresarial Sanitaria Hospital de Poniente CONSEJERÍA DE SALUD	Procedimiento de Contratación Temporal	Unidad de Desarrollo de RRHH
	Comunicación de disponibilidad Anexo de DUE.	Dirección de Recursos Humanos

PROCEDIMIENTO DE COMUNICACIÓN DEL I-II-III ANEXO DE DUE


La persona interesada en comunicar su disponibilidad para la Agencia Sanitaria Poniente puede comunicar/modificar tanto su disponibilidad, el centro en el que desea trabajar y la fecha a partir de la cual está disponible.

Dicha disponibilidad puede ser remitida mediante alguno de los dos procedimientos siguientes:

- mediante la cumplimentación de una instancia presentando la misma en registro (ver páginas 2 y 3 de este procedimiento).
- Remisión por fax (al nº 950.022.741 para los centros de Poniente y Toyo, y al nº de 958.699.172 para el centro HAR Guadix).

Los datos que debe hacer constar en el email serán los contemplados en la siguiente tabla:

NOMBRE	
APELLIDOS	
DNI (con letra)	
Marcar centro (s) disponible con un aspa (x)	Guadix
	Poniente - Toyo
Indicar la disponibilidad (a partir de una fecha o si se trata de disponibilidad inmediata).	

 Agencia Pública Empresarial Sanitaria Hospital de Poniente CONSEJERÍA DE SALUD	Procedimiento de Contratación Temporal	Unidad de Desarrollo de RRHH
	Comunicación de disponibilidad Anexo de DUE.	Dirección de Recursos Humanos


MODELO DE COMUNICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PARA EL ANEXO DE DUE DE LA TERCERA BOLSA DE CONTRATACIÓN TEMPORAL

El/la profesional inscrito en el Anexo de DUE comunica mediante la cumplimentación de la siguiente instancia, su cambio de disponibilidad para trabajar con la Agencia Sanitaria Poniente, indicando: centro/s en los que desea estar disponible y la fecha de disponibilidad.

NOMBRE		
APELLIDOS		
DNI (con letra)		
Marcar centro (s) disponible con un aspa (x)	<input type="checkbox"/>	Guadix
	<input type="checkbox"/>	Poniente - Toyo
Indicar la disponibilidad (a partir de una fecha o si se trata de disponibilidad inmediata).		

Fdo: _____

En El Ejido, a _____ de _____ del 20__

 Agencia Pública Empresarial Sanitaria Hospital de Poniente CONSEJERÍA DE SALUD	Procedimiento de Contratación Temporal	Unidad de Desarrollo de RRHH
	Comunicación de disponibilidad Anexo de DUE.	Dirección de Recursos Humanos

MODELO DE COMUNICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PARA EL ANEXO DE DUE DE LA TERCERA BOLSA DE CONTRATACIÓN TEMPORAL

El/la profesional inscrito en el Anexo de DUE comunica mediante la cumplimentación de la siguiente instancia, su cambio de disponibilidad para trabajar con la Agencia Sanitaria Poniente, indicando: centro/s en los que desea estar disponible y la fecha de disponibilidad.

NOMBRE	
APELLIDOS	
DNI (con letra)	
Marcar centro (s) disponible con un aspa (x)	Guadix
	Poniente - Toyo
Indicar la disponibilidad (a partir de una fecha o si se trata de disponibilidad inmediata).	

Fdo: _____

En El Ejido, a _____ de _____ del 20__

A/A: Dirección de Recursos Humanos. Agencia Sanitaria de Poniente. Registro General. Ctra. de Almerimar s/n. 04700 El Ejido. Almería

Ejemplar para la persona interesada.