

**DELEGACIÓN EXPRESA PARA ACTO DE  
ADJUDICACIÓN EN PROCESO DE MOVILIDAD  
HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR**

**D/D<sup>a</sup>....., D.N.I. n<sup>o</sup>  
....., que presta servicios en el Hospital Universitario  
Puerta del Mar en la categoría profesional de.....y  
que participa en la Convocatoria de Movilidad convocada en el mismo,  
y no pudiendo acudir al acto de adjudicación de plazas que se  
celebrará el próximo día....., delego su opción de  
adjudicación en D/D<sup>a</sup>....., D.N.I.  
n<sup>o</sup>....., aportando asimismo copia de mi propio D.N.I.**

**Cádiz, a .....**