ANEXO III
SOLICITUD DE DESTINOS

CUERPO/ESCALA Escala Técnica de Gestión de Organismos Autónomos, especialidad Sanidad y Consumo

ÁREA _____ OEP _____

APELLIDOS Y NOMBRE _____

NIF _____ TURNO ○ LIBRE ○ P.INTERNA Nº ORDEN PROCESO SELECTIVO _____

Puestos por orden de preferencia (en las casillas se escribe el código de puesto de acuerdo con el Anexo II)

	CÓDIGO PUESTO		CÓDIGO PUESTO		CÓDIGO PUESTO		CÓDIGO PUESTO		CÓDIGO PUESTO
1		2		3		4		5	
	CÓDIGO PUESTO		CÓDIGO PUESTO		CÓDIGO PUESTO		CÓDIGO PUESTO		CÓDIGO PUESTO
6		7		8		9		10	
	CÓDIGO PUESTO								
11									

TELÉFONO DE CONTACTO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

En _____ a _____

Las solicitudes se realizarán presentando el **Anexo III** a través del Registro Electrónico Común de la Administración General del Estado (punto de acceso general):

https://sede.administracion.gob.es/PAG_Sede/ServiciosElectronicos/RegistroElectronicoComun.html,

o, en su defecto, en el Registro General del Ministerio de Sanidad, (Paseo del Prado, 18-20, 28014 Madrid), o en la forma establecida en el art. 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

SUBSECRETARÍA DE SANIDAD
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS E INSPECCIÓN DE SERVICIOS
Paseo del Prado 18-20
28014 MADRID