

II. AUTORIDADES Y PERSONAL

B. Oposiciones y concursos

MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA

1877 *Orden PRE/150/2009, de 30 de enero, por la que se convoca el proceso de integración en la condición de personal estatutario del personal laboral del área funcional de actividades específicas del Hospital Central de la Defensa en Madrid.*

El artículo 5 del Real Decreto 187/2008, de 8 de febrero, establece el procedimiento de integración en la condición de personal estatutario del personal laboral del área funcional de actividades específicas de la Red Hospitalaria de la Defensa.

En desarrollo del citado Real Decreto 187/2008, de 8 de febrero, esta orden ministerial tiene por objeto la convocatoria del proceso de integración en la condición de personal estatutario del personal laboral del área funcional de actividades específicas del Hospital Central de la Defensa en Madrid.

En su virtud, a propuesta conjunta de la Ministra de Defensa y del Ministro de Sanidad y Consumo, dispongo:

Apartado único. Convocatoria de las bases de integración.

Se convoca el proceso para la integración en la condición de personal estatutario del personal laboral del área funcional de actividades específicas del Hospital Central de la Defensa en Madrid, que se regirá por las bases que se insertan como anejo a esta Orden.

Disposición final única. Entrada en vigor.

La presente orden entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el «Boletín Oficial del Estado».

Madrid, 30 de enero de 2009.—La Vicepresidenta Primera del Gobierno y Ministra de la Presidencia, María Teresa Fernández de la Vega.

ANEJO

Bases por la que se convoca el proceso de integración en la condición de personal estatutario del personal laboral del área funcional de actividades específicas del Hospital Central de la Defensa en Madrid

Primera. *Objeto.*—El objeto de la presente convocatoria es convocar el proceso para la integración directa con carácter voluntario, por una sola vez, como personal estatutario fijo, del personal laboral fijo comprendido en el ámbito subjetivo de esta orden ministerial y la integración directa del personal laboral temporal en la condición de personal estatutario temporal que corresponda de acuerdo con el contrato de origen, del personal clasificado en el área funcional de actividades específicas del Hospital Central de la Defensa en Madrid.

Segunda. *Ámbito subjetivo.*—Podrá participar en la presente convocatoria a fin de ejercer el derecho a la integración directa en la condición de personal estatutario fijo, el personal laboral fijo del área funcional de actividades específicas al que se refiere la Base Primera de esta Orden, que se encuentre en alguna de las siguientes situaciones administrativas:

- a) En situación de servicio activo.
- b) En situación que implique reserva de puesto de trabajo por alguna de las causas previstas en la legislación vigente.
- c) En situación de excedencia voluntaria, siempre que concurren las circunstancias siguientes: haber accedido a la situación de excedencia voluntaria desde un puesto de trabajo del Hospital Central de la Defensa en Madrid en alguna de las categorías reflejadas en la tabla de equivalencias del anexo 1 y no haber transcurrido el tiempo máximo de la excedencia previsto legalmente para cada caso.

Tercera. *Requisitos de la integración.*

1. Para acceder a la integración en la condición de personal estatutario, se deberá reunir los requisitos de titulación exigidos por la legislación en vigor para la categoría del personal estatutario a la que pretende acceder, salvo que cuente con la autorización o habilitación legal reglamentaria prevista en la disposición adicional séptima de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud.

2. La integración como personal estatutario se realizará en las categorías estatutarias correspondientes a las plazas que vienen desarrollando de acuerdo con las equivalencias que se recogen en el anexo 1.

No obstante, cuando el personal laboral fijo pertenezca a una categoría laboral para cuyo ingreso no se le exigió la titulación académica requerida actualmente en la normativa vigente de carácter estatutario, ni cuente con la autorización o habilitación legal, podrá integrarse en la categoría estatutaria inferior en función de la titulación que ostente.

3. Los requisitos para la integración deberán reunirse en la fecha de finalización del plazo de presentación de las solicitudes previsto en esta convocatoria y mantenerse durante todo el proceso de integración hasta el momento de su nombramiento como personal estatutario.

Cuarta. *Solicitudes.*

1. Quienes deseen ejercer el derecho de integración como personal estatutario deberán presentar la solicitud en el modelo que figura como anexo 2, dirigida a la Subsecretaría del Ministerio de Defensa, en el plazo de veinte días naturales, contados a partir del día siguiente al de la publicación de la presente Orden en el Boletín Oficial del Estado. La solicitud deberá ir acompañada de los documentos siguientes:

a) Fotocopia compulsada de la titulación académica exigida por la legislación vigente para el ingreso en la categoría de personal estatutario a la que se pretende acceder.

b) En el caso de personal de la categoría de Facultativo Especialista, se aportará fotocopia compulsada del título de especialista que lo habilite para el ejercicio de la especialidad.

c) En su caso, copia compulsada de la resolución por la que se le declara en situación de excedencia a la que accedió desde el Hospital Central de la Defensa en Madrid.

d) En el supuesto contemplado en la disposición adicional séptima de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, certificado expedido por el Gerente del Hospital Central de la Defensa en Madrid, indicando las funciones que se realizaban en la fecha de entrada en vigor de la Orden del Ministerio de Sanidad y Consumo de 26 de diciembre de 1986 y, continúan prestándose en la actualidad, siempre que se hubiera estado prestando servicios ininterrumpidamente en el Hospital Central de la Defensa en Madrid desde la citada fecha. En el caso de que hubiera prestado servicios en este periodo en otro centro hospitalario, deberá acreditar dicha circunstancia por cualquier medio admitido en derecho.

e) El personal que ejercite el derecho de opción desde la situación prevista en el apartado c) de la base segunda, deberá aportar declaración de no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las comunidades autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta para el acceso o especial por resolución judicial, o

para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso de personal laboral (apartado 3 de la solicitud, anexo 2).

f) Declaración de no ostentar la condición de personal estatutario fijo de los servicios de salud en la categoría para la que solicita la integración (apartado 4 de la solicitud, anexo 2).

2. Las solicitudes se deberán presentar en el Registro General del Órgano Central del Ministerio de Defensa (Paseo de la Castellana 109, Madrid).

Quinta. *Instrucción y resolución.*

1. La Subsecretaría de Defensa será la encargada de comprobar que las solicitudes y la documentación anexa cumplen todos los requisitos de la convocatoria, pudiendo recabar los informes y la documentación que se estimen necesarios para el buen fin del expediente.

2. Por Resolución de la Subsecretaría de Defensa, se procederá a hacer pública en el «Boletín Oficial del Estado» la relación provisional de aspirantes a la integración, que recogerá la relación nominal del personal que habiendo ejercido su derecho de opción cumpla los requisitos exigidos para la integración, con expresión de los extremos relativos a la situación de origen e integración en la categoría profesional estatutaria correspondiente y de la situación administrativa en la que queda provisionalmente encuadrado como personal estatutario.

Así mismo, dicha Resolución recogerá la relación nominal del personal que habiendo ejercido opción para la integración resulte excluido provisionalmente de la misma, especificando la causa que la motiva.

Los interesados dispondrán de un plazo de 10 días hábiles, a contar desde el siguiente a su publicación, a los efectos de realizar las alegaciones que consideren oportunas y que serán tenidas en cuenta en la resolución por la que se ponga fin al procedimiento de integración.

3. Evaluadas las posibles alegaciones, solicitados los informes necesarios y efectuadas, en su caso, las correcciones oportunas, por la Ministra de Defensa se formulará al Ministro de Sanidad y Consumo propuesta de resolución de integración.

4. Mediante Orden del Ministro de Sanidad y Consumo, que se publicará en el Boletín Oficial del Estado, se aprobará la relación definitiva de integración y nombrará personal estatutario fijo en la categoría correspondiente al personal que resulte integrado.

En la orden se recogerán expresamente:

Datos personales que identifiquen al personal integrado.

Categoría estatutaria en la que resulte integrado.

Hospital al que queda adscrito.

Fecha de efectividad de la integración.

Situación administrativa que corresponda como personal estatutario.

5. Las solicitudes de integración solamente se desestimarán por alguno de los siguientes motivos:

Presentación de la solicitud fuera de plazo.

No ostentar la condición de personal laboral fijo.

No estar adscrito al área funcional de actividades específicas.

No estar prestando servicios, o no haberlo estado en el caso de excedentes voluntarios, en el Hospital Central de la Defensa en Madrid.

No reunir los requisitos de titulación académica exigida para la categoría profesional solicitada y no contar con la autorización o habilitación correspondiente y no haber optado por integrarse en una categoría inferior.

No resultar equivalente a ninguna categoría estatutaria la categoría profesional en la que se preste servicio.

Ostentar la condición de personal estatutario fijo de los servicios de salud en la categoría para la que se solicita la integración.

Sexta. *Plazo.*—El plazo para la resolución del proceso de integración será de seis meses a contar desde la fecha en que finalice el plazo de presentación de solicitudes.

Séptima. *Recursos.*—Contra la resolución del procedimiento de integración, los interesados podrán interponer en el plazo de un mes recurso de reposición previo al contencioso-administrativo, de conformidad con lo previsto en la legislación vigente.

Octava. *Toma de posesión.*

1. El personal en servicio activo que adquiera la condición de personal estatutario tomará posesión sin solución de continuidad en el mismo puesto de trabajo que viniera desempeñando en su condición de personal laboral fijo.

2. En aquellos supuestos en que tuviera reconocida reserva de puesto de trabajo, pasarán en condición de estatutarios a la situación administrativa que corresponda, conforme a la normativa en vigor, pasando a tener reservado un puesto básico en el Hospital Central de la Defensa en Madrid. Cuando corresponda pasar a la situación de servicio activo, el reingreso se efectuará cuando cese la causa que originó la suspensión del contrato de trabajo con reserva de puesto de trabajo.

3. En los supuestos previstos en los dos apartados anteriores, tras la integración, se extinguirá la relación laboral de origen, sin que dicha extinción pueda dar lugar a indemnización alguna.

4. El personal que se integre percibirá las retribuciones previstas en la disposición transitoria segunda del Real Decreto 187/2008, de 8 de febrero por el que se establece el procedimiento de integración en la condición de personal estatutario del personal laboral de la Red Hospitalaria de la Defensa, con efectos de la fecha de la integración.

Novena. *Nombramiento del personal en excedencia voluntaria sin reserva de puesto de trabajo.*—Al personal en excedencia sin reserva de puesto de trabajo que opte por la integración se le expedirá el correspondiente nombramiento y será integrado como excedente, adquiriendo la condición de personal estatutario con todos los derechos y obligaciones inherentes a la categoría en la que haya sido integrado, quedando sometido a la Ley 55/2003, de 16 de diciembre y demás normas de aplicación al personal estatutario del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria, quedando extinguida la relación laboral de origen.

Disposición adicional primera. *Personal temporal.*

1. El personal laboral del área funcional de actividades específicas con contrato de interinidad por vacante que preste servicios en el Hospital Central de la Defensa en Madrid, se integrará directamente en el régimen estatutario temporal, conforme a las siguientes reglas:

a) Se le expedirá, de reunir los requisitos exigidos por la normativa estatutaria, un nombramiento de carácter estatutario de naturaleza temporal.

b) La efectividad del referido nombramiento se producirá en la misma fecha que la indicada para el personal laboral fijo que haya optado por la integración voluntaria, extinguiéndose simultáneamente el vínculo temporal anterior sin derecho a indemnización alguna.

c) No será de aplicación la integración directa en el régimen estatutario del personal laboral temporal cuyo contrato de trabajo se haya concertado para sustituir a personal laboral fijo que haya solicitado la jubilación al amparo de lo previsto en el Real Decreto 1194/1985, de 17 de julio. Una vez concluido el período de duración previsto para dichos contratos en la norma citada procederá su extinción.

2. A estos efectos se entiende incluido en el colectivo de personal laboral temporal, el que ostente la condición de contratado laboral indefinido por sentencia judicial.

3. Al personal laboral interino por sustitución que preste servicio en un puesto de trabajo cuyo titular resulte integrado, se le extinguirá la relación laboral, sin que dicha extinción pueda dar lugar a indemnización alguna, procediendo a nombrarle, siempre que reúna los requisitos exigidos por la normativa estatutaria, personal estatutario temporal por

sustitución en los términos previstos en el artículo 9.4 del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud. Se acordará el cese del personal estatutario sustituido cuando se reincorpore la persona a la que sustituya, así como cuando ésta pierda su derecho a la reincorporación en la misma plaza o función, o por fallecimiento del trabajador sustituido.

Disposición adicional segunda. *Solicitud de percepción/renuncia del complemento específico.*

El personal licenciado sanitario deberá optar por prestar o no servicios en régimen de dedicación exclusiva en el sector público, con la consiguiente percepción o no del complemento específico, con las condiciones establecidas para el personal estatutario del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria.

Para ello, deberá cumplimentar el modelo de solicitud de percepción/renuncia del complemento específico (anexo 3) que habrá de acompañarse a la solicitud de integración.

Las resoluciones de las solicitudes de concesión o renuncia del complemento específico se resolverán por la Subsecretaría de Defensa con los mismos efectos que las solicitudes de integración.

La opción efectuada tendrá la duración mínima fijada en la normativa vigente para el personal estatutario licenciado sanitario del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria.

ANEXO 1

Tabla de equivalencias

CATEGORÍAS PERSONAL LABORAL Área de Actividades Específicas	PUESTO/CATEGORÍA PERSONAL ESTATUTARIO en Atención especializada
Grupo I: TITULADO SUPERIOR con titulación/ Especialidad.	Facultativo Especialista de Área. Personal Técnico Titulado Superior. Médico Jerarquizado de Medicina General.
Grupo II: TITULADO MEDIO con titulación para el ejercicio de la función.	Matrona. ATS / DUE. Fisioterapeuta. Terapeuta Ocupacional.
Grupo III: TÉCNICO SUPERIOR con titulación para el ejercicio de la profesión.	Técnico Especialista.
Grupo IV: OFICIAL con titulación para el ejercicio de la profesión o autorización o habilitación legal (Disposición adicional séptima de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre).	Auxiliar de Enfermería.
Grupo V: AYUDANTE según tareas desarrolladas.	Celador.

ANEXO 2

Modelo de solicitud

INTEGRACIÓN EN EL RÉGIMEN ESTATUTARIO DEL PERSONAL LABORAL DEL ÁREA DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA DEFENSA EN MADRID.

Rellene este impreso de la forma más exacta posible y así facilitará la tramitación de su solicitud	Antes de empezar a escribir, lea detenidamente todos los apartados y las instrucciones para la cumplimentación	Escriba con claridad y en letras mayúsculas para evitar errores de interpretación
---	--	---

1 DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE
D.N.I./N.I.F.	DOMICILIO		LOCALIDAD	
PROVINCIA		C.POSTAL	NACIONALIDAD	TELÉFONO

2 DATOS PROFESIONALES DEL SOLICITANTE	
GRUPO PROFESIONAL	TITULACIÓN ACADÉMICA / ESPECIALIDAD (adjuntar copia compulsada)
<p>EN SITUACION DE (marcar situación)</p> <p><input type="checkbox"/> Activo</p> <p>Suspensión del contrato de trabajo por</p> <p><input type="checkbox"/> Incapacidad temporal</p> <p><input type="checkbox"/> Maternidad, riesgo durante el embarazo y adopción o acogimiento</p> <p><input type="checkbox"/> Privación de libertad</p> <p><input type="checkbox"/> Reservista voluntario</p> <p><input type="checkbox"/> Prestación de servicios temporales en organismos internacionales o programas de cooperación internacional</p> <p><input type="checkbox"/> Nombramiento de alto cargo</p> <p><input type="checkbox"/> Suspensión provisional de empleo</p> <p><input type="checkbox"/> Funcionario en prácticas</p> <p><input type="checkbox"/> Invalidez permanente con posible revisión por mejoría</p> <p>Excedencia voluntaria</p> <p><input type="checkbox"/> Por interés particular</p> <p><input type="checkbox"/> Por cuidado de hijo, cónyuge y familiares</p> <p><input type="checkbox"/> Por aplicación de la normativa de incompatibilidades</p> <p><input type="checkbox"/> Por agrupación familiar</p> <p><input type="checkbox"/> Por razón de violencia sobre trabajadoras</p> <p><input type="checkbox"/> Por transcurso de plazo de reingreso</p> <p>Excedencia forzosa</p> <p><input type="checkbox"/> Designación o elección para cargo público o función sindical</p> <p>Otra situación</p> <p><input type="checkbox"/> Especificar</p>	
<p>En el caso de que no pueda integrarse en la categoría equivalente del puesto que desempeña, ¿opta por integrarse en una categoría de grupo de clasificación inferior? (artículo 2.2 del Real Decreto 187/2008)</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	

3	DECLARACIÓN DE NO HALLARSE INHABILITADO
<p>D/Dª.....D.N.I.....</p> <p>Declara no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las comunidades autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta para el acceso o especial por resolución judicial, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso de personal laboral[0].</p> <p>En, a de de 2009 El/la INTERESADO/A</p> <p style="text-align: center;">Fdo.:</p>	

4	DECLARACIÓN SOBRE LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO PREVIA A LA INTEGRACIÓN
<p>D/Dª.....D.N.I.....declara:</p> <p><input type="checkbox"/> no ostentar la condición de personal estatutario fijo de los servicios de salud en la categoría profesional para la que solicita la integración.</p> <p><input type="checkbox"/> ostentar la condición de personal estatutario fijo de los servicios de salud en la categoría profesional para la que solicita la integración.</p> <p>En, a de de 2009 El/la INTERESADO/A</p> <p style="text-align: center;">Fdo.:</p>	

5	SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>AUTORIZO la consulta de mis datos de identificación personal, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de esta solicitud, en el Sistema de Verificación de Datos de Identidad regulado en la Orden PRE 3949/2006, de 26 de diciembre.</p> <p>En caso de no autorizar la consulta, marque la siguiente casilla <input type="checkbox"/> y presente fotocopia compulsada del D.N.I./N.I.F.</p> <p>DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, en el conocimiento de las responsabilidades en que pudiera incurrir por falsedad en los mismos y SOLICITO mediante la firma de la presente solicitud se resuelva la integración directa en el régimen estatutario de los servicios de salud</p> <p>CATEGORÍA BÁSICA DE INTEGRACIÓN (Anexo 1),.....</p> <p>En a de de</p> <p style="text-align: center;">El/la INTERESADO/A</p> <p style="text-align: center;">Fdo.:.....</p>	

Esta solicitud va a ser tratada con medios informáticos, incorporándose los datos personales a un fichero informático que será custodiado por la Dirección General de Personal del Ministerio de Defensa.

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE INTEGRACIÓN

1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Consigne sus datos de identificación personal, domicilio y DNI/NIF.

2. DATOS PROFESIONALES DEL SOLICITANTE

Cumplimente en este apartado los datos del grupo profesional en el que presta servicios, de los establecidos en el II Convenio Único de Personal Laboral al servicio de la Administración General del Estado (Grupos 1 a 5) y la titulación académica/especialidad que acredite su derecho a integrarse en la categoría estatutaria básica equivalente al puesto de trabajo que desempeña como personal laboral, adjuntando copia compulsada de la misma.

Marque con un aspa la situación en que se encuentra o se va a encontrar en la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes.

En el supuesto de que no pueda integrarse en la categoría equivalente del puesto que desempeña por carecer de los requisitos legales (no ostentar la titulación exigida...), marque con un aspa la opción de integrarse, o no, en una categoría de un grupo de clasificación inferior.

3. DECLARACIÓN DE NO HALLARSE INHABILITADO

Únicamente cumplimente esta declaración en el caso de encontrarse en la fecha de finalización del plazo de presentación de la solicitud en situación de excedencia voluntaria, indicando su nombre y apellidos y su DNI/NIF.

De encontrarse en este caso, **debe firmar necesariamente** esta declaración.

4. DECLARACIÓN SOBRE LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO PREVIA A LA INTEGRACIÓN

Cumplimente esta declaración en todo caso, indicando su nombre y apellidos y su DNI/NIF.

Debe firmar necesariamente esta declaración.

5. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

En el supuesto de que no autorice la consulta de sus datos de identificación personal en el Sistema de Verificación de Datos de Identidad, marque con un aspa la casilla correspondiente, adjuntando copia compulsada de su DNI/NIF.

Cumplimente la categoría básica de integración como personal estatutario que corresponda en función del puesto de trabajo que desempeña como personal laboral, según la tabla de equivalencias recogida en el anexo 1 de la Orden Ministerial que regula esta convocatoria.

NO OLVIDE FIRMAR LA SOLICITUD

ANEXO 3

**Modelo de solicitud de percepción/ renuncia del complemento específico
(personal licenciado sanitario)**

Rellene este impreso de la forma más exacta posible y así facilitará la tramitación de su solicitud

Antes de empezar a escribir, lea detenidamente todos los apartados y las instrucciones para la cumplimentación

Escriba con claridad y en letras mayúsculas para evitar errores de interpretación

1	DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE
D.N.I./N.I.F.	DOMICILIO		LOCALIDAD	
PROVINCIA		C.POSTAL	NACIONALIDAD	TELÉFONO
2	DECLARACIÓN DE NO HALLARSE INCURSO EN INCOMPATIBILIDAD			
<p>Que habiendo formulado opción de integración como personal estatutario por ostentar la condición de personal laboral del área de actividades específicas en el Hospital Central de la Defensa en Madrid con la categoría de:</p> <p><input type="checkbox"/> Facultativo Especialista de Área</p> <p><input type="checkbox"/> Médico Jerarquizado de Medicina General</p> <p>DECLARA que a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitud de integración como personal estatutario previsto en esta orden ministerial (marque la opción que proceda):</p> <p><input type="checkbox"/> NO DESEMPEÑA otra actividad pública o privada que resulta incompatible con la percepción del complemento específico en los términos previstos en la legislación vigente.</p> <p><input type="checkbox"/> SI DESEMPEÑA otra actividad pública o privada que resulta incompatible con la percepción del complemento específico en los términos previstos en la legislación vigente.</p>				
3	SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA			
<p>SOLICITA (marque la opción que proceda):</p> <p><input type="checkbox"/> Le sea reconocido el derecho a la percepción del correspondiente complemento específico, de acuerdo con el sistema retributivo previsto en el artículo 84 de la Ley General de Sanidad y en el Real Decreto Ley 3/1987, de 11 de septiembre</p> <p><input type="checkbox"/> Le sea aceptada la renuncia a la percepción del complemento específico, conforme a lo previsto en la disposición adicional cuarta del Real Decreto Ley 3/1987, de 11 de septiembre, adicionada por el artículo 53.2 de la Ley 66/1997, de 30 de diciembre, de Medidas Fiscales, Administrativas y del Orden Social.</p> <p>DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, en el conocimiento de las responsabilidades en que pudiera incurrir por falsedad en los mismos.</p> <p style="text-align: center;">En, a de de 2009 El/la INTERESADO/A</p> <p>Fdo.: _____</p>				

Esta solicitud va a ser tratada con medios informáticos, incorporándose los datos personales a un fichero informático que será custodiado por la Dirección General de Personal del Ministerio de Defensa.

SRA. SUBSECRETARIA DE DEFENSA

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN MODELO DE SOLICITUD DE PERCEPCIÓN/ RENUNCIA DEL COMPLEMENTO ESPECÍFICO (personal licenciado sanitario)

1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Consigne sus datos de identificación personal, domicilio y DNI/NIF.

2. DECLARACIÓN DE NO HALLARSE INCURSO EN INCOMPATIBILIDAD

En el supuesto de tratarse de personal licenciado sanitario cumplimente obligatoriamente esta declaración.

Cumplimente la categoría básica de integración como personal estatutario que corresponda en función del puesto de trabajo que desempeñe como personal laboral, según la tabla de equivalencias recogida en el anexo 1 de la Orden Ministerial que regula esta convocatoria.

3. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Marque la opción elegida.

NO OLVIDE FIRMAR LA SOLICITUD