



### ANEXO I

SOLICITUD DE INTEGRACIÓN EN LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO DEL SERVICIO RIOJANO DE SALUD

D/Dª (Datos del solicitante):

Apellidos y Nombre	D.N.I.
Dirección:	Telefono:

En su condición de:

Funcionario de Carrera  Cuerpo o Escala:.....

Laboral Fijo  Categoría Profesional:.....

Estando en situación de:

Servicio Activo  Reserva de puesto de trabajo  Excedencia Voluntaria

En el Centro, servicio o establecimiento sanitario del Servicio Riojano de Salud: (hacerlo constar)\_\_\_\_\_

Acreditando la titulación :\_\_\_\_\_

SOLICITA por entender que reúne los requisitos exigidos en el Decreto 110/2007, de 31 de agosto (BOR 6-9-07), su integración en la condición de Personal Estatutario del Servicio Riojano de Salud.

Logroño, a ..... de ..... de 20.....

Fdo.: \_\_\_\_\_

Excma. Sra. Presidenta del Servicio Riojano de Salud  
C/Breton de los Herreros, nº 33  
26071 Logroño