



Anexo 4

Certificado relativo a la integración de personal estatutario del Servicio de Salud de las Islas Baleares en una nueva categoría en caso de que esté en la situación de comisión de servicios o de promoción interna temporal

Nombre y apellidos de quien firma el certificado

Cargo

CERTIFICO:

1. Que el trabajador o trabajadora cuyos datos figuran a continuación está en la situación de comisión de servicios o promoción interna temporal (según se señala más abajo) y proviene de una plaza que tiene asignadas las funciones propias de la categoría en la que solicita integrarse.

Núm. doc. identidad		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	
Categoría de origen			
Tipo de nombramiento estatutario	Fijo	Temporal	Sustituto
Situación actual	Comisión de servicios	Promoción interna temporal	
Categoría objeto de integración			



2. Que el trabajador o trabajadora ocupa una plaza de la plantilla orgánica cuyo/cuya titular es el señor / la señora , que se encuentra actualmente en la situación siguiente:

Excedencia por cuidados de un familiar

Servicios especiales

Promoción interna temporal (PIT)

Comisión de servicios dentro del Servicio de Salud de las Islas Baleares

Incapacidad temporal

Liberación sindical

Otra situación:

Observaciones:

Y, para que conste, expido este certificado a petición de la persona interesada.

Fecha (excepto si firma electrónicamente)

Rúbrica o firma electrónica