



ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

D/Dña. _____, con D.N.I.
n.º _____ y con domicilio a efectos de notificación administrativa en
_____, C.P. _____
Localidad de _____ teléfono _____. Categoría Profesional:

EXPONE

que reúne los requisitos establecidos en el *Acuerdo por el que se establecen las bases que regirán el funcionamiento de las listas de encomienda de funciones de superior categoría y en las listas de encomienda de funciones dentro del mismo grupo en los Servicios Centrales del SESPA*, y en base a ello

SOLICITA

que sea admitida la presente instancia para formar parte de la lista de movilidad funcional de la **CATEGORÍA DE OFICIAL ALMACENERO EN LOS SERVICIOS CENTRALES DEL SESPA (GRUPO D)**

En _____, a _____ de _____ de 2022

Fdo.: _____

SECRETARIA GENERAL DEL SESPA