



## I. COMUNIDAD AUTÓNOMA

### 2. AUTORIDADES Y PERSONAL

Consejería de Sanidad y Consumo

Servicio Murciano de Salud

**4184 Corrección de error en resolución del Director Gerente del Servicio Murciano de Salud por la que se aprueban las instrucciones para facilitar a las mujeres embarazadas o que hubieran dado a luz recientemente, la realización de los ejercicios de la fase de oposición de las pruebas selectivas convocadas por este organismo en un lugar o momento distintos a los establecidos con carácter general, publicada con el número 4054.**

#### **Antecedentes**

Advertido error en la publicación número 4054, aparecida en el "Boletín Oficial de la Región de Murcia", número 55, de fecha 8 de marzo de 2010, se rectifica de oficio en lo siguiente:

Habiendo omitido el MODELO B, al final de dicha resolución, se publica a continuación dicho MODELO.



**Región de Murcia**  
Consejería de Sanidad  
Y Consumo.



Dirección General de Recursos Humanos  
C/ Madre Paula Gil Cano, s/n  
Edif. Torre Jemeca- 30009 Murcia  
Tlf. (968) 35.74.54 Fax. (968) 35.74.22

### MODELO B

**SOLICITUD DE REALIZACIÓN DEL EJERCICIO DE LA FASE DE OPOSICIÓN PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DEL SERVICIO MURCIANO DE SALUD EN UNA FECHA DISTINTA A LA ESTABLECIDA CON CARÁCTER GENERAL.**

<b>NOMBRE</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>

<b>DNI</b>	<b>TELÉFONOS DE CONTACTO</b>

<b>LUGAR DE NOTIFICACIÓN</b>	
C/.	
<b>CÓDIGO POSTAL</b>	
<b>MUNICIPIO</b>	

### EXPONE:

1º) Que he concurrido a la celebración de pruebas selectivas para el acceso a la condición de personal estatutario fijo del Servicio Murciano de Salud en la categoría/opción de \_\_\_\_\_ (1), que fue convocada por la Resolución de \_\_\_\_\_ (2) de Director Gerente del Servicio Murciano de Salud, (BORM de \_\_\_\_\_).(3)

2º) Que el ejercicio correspondiente a la fase de oposición de tales pruebas, se celebrará el próximo día \_\_\_\_\_(4) , en \_\_\_\_\_ (5).

3º) Que atendiendo a su estado de salud, por estar embarazada o haber dado a luz recientemente, no me encuentro en disposición de realizar el ejercicio al mismo tiempo que el resto de opositores.

Que a la vista de lo expuesto,

### SOLICITA:

Realizar el citado ejercicio a partir del próximo día \_\_\_\_\_ (6), en el lugar que el Tribunal designe al respecto.

Murcia, de de 20

Fdo:

**ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DEL SERVICIO MURCIANO DE SALUD.  
- C/ MADRE PAULA GIL CANO, S/N, EDIFICIO TORRE JEMECA - 30009 MURCIA**



**Región de Murcia**  
Consejería de Sanidad  
Y Consumo.



Dirección General de Recursos Humanos  
C/ Madre Paula Gil Cano, s/n  
Edif. Torre Jemeca- 30009 Murcia  
Tlf. (968) 35.74.54 Fax. (968) 35.74.22

- (1) Categoría/opción a la que opta.
- (2) Fecha de la Resolución del Director Gerente del Servicio Murciano de Salud por la que se convocaron las pruebas selectivas.
- (3) Fecha en la que se publicó en el Boletín Oficial de la Región de Murcia la convocatoria de las pruebas selectivas.
- (4) Fecha de celebración del ejercicio.
- (5) Lugar de celebración del ejercicio.
- (6) Fecha a partir de la cual solicita realizar el ejercicio.