

ANEXO II

APELLIDOS..... NOMBRE

D.N.I. Teléfono

PUESTOS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA

ORDEN	PROVINCIA	LOCALIDAD	R.P.T	DEPARTAMENTO / DESTINO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				

ORDEN	PROVINCIA	LOCALIDAD	R.P.T	DEPARTAMENTO / DESTINO
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

LUGAR, FECHA Y FIRMA

(Marcar además en el supuesto de encontrarse en la situación prevista en el punto Cuarto de la Resolución de 2 de octubre de 2019).

- Enfermedad. En el momento del llamamiento deberán estar en situación de alta.
- Maternidad durante el periodo de embarazo y las semanas legalmente establecidas.
- Cuidado de hijo menor de tres años.
- Por causa de violencia de género.
- Por cuidado de familiar de hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad a su cargo.
- Por encontrarse trabajando en el momento del llamamiento en la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón.
- Por encontrarse trabajando en el momento del llamamiento fuera de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón.
- Por ejercer un cargo público.