

**ANEXO II**

APELLIDOS..... NOMBRE .....

D.N.I. .... Teléfono .....

PUESTOS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA				
ORDEN	PROVINCIA	LOCALIDAD	R.P.T.	DEPARTAMENTO / LOCALIZACION
1. <sup>a</sup>				
2. <sup>a</sup>				
3. <sup>a</sup>				
4. <sup>a</sup>				
5. <sup>a</sup>				
6. <sup>a</sup>				
7. <sup>a</sup>				
8. <sup>a</sup>				
9. <sup>a</sup>				
10. <sup>a</sup>				

**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.