

ANEXO II

APELLIDOS..... NOMBRE

D.N.I. Teléfono

PUESTOS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA					
ORDEN	PROVINCIA	LOCALIDAD	R.P.T.	DEPARTAMENTO	DESTINO
1. ^a					
2. ^a					
3. ^a					
4. ^a					
5. ^a					
6. ^a					
7. ^a					
8. ^a					
9. ^a					

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.