



ANEXO III

APELL	IDOSNOMBRE
D.N.I.	Teléfono
CONSI MOTIV Instruc	NO PARTICIPAR EN LA SOLICITUD DE LOS PUESTOS OFERTADOS Y ERVAR LA POSICIÓN EN LA LISTA DE ESPERA EN SITUACIÓN DE SUSPENSIÓN ADA, por encontrarme en una de las situaciones previstas en el apartado 12 de la ción de 3 de noviembre de 2008 de la Dirección General de la Función Pública y de los Servicios
	 Enfermedad. 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.
- - - -	usas de suspensión, según el caso, deberán ser justificadas documentalmente con: Informe médico Partida de nacimiento hijo Cabecera de última nómina Documento de empadronamiento del familiar a su cargo en el mismo domicilio y libro de familia Cualquier otro documento que pruebe fehacientemente la imposibilidad de aceptar
	alguna de las plazas ofertadas

LUGAR, FECHA Y FIRMA

El personal que se halle prestando servicios en la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón no precisa aportar documentación justificativa.