

ANEXO II

APELLIDOS..... NOMBRE

D.N.I. TELÉFONO.....

PUESTOS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA				
ORDEN	PROVINCIA	LOCALIDAD	R.P.T.	DEPARTAMENTO / LOCALIZACION
1ª				
2ª				
3ª				
4ª				
5ª				
6ª				
7ª				
8ª				
9ª				
10ª				
11ª				
12ª				
13ª				
14ª				
15ª				
16ª				
17ª				
18ª				
19ª				
20ª				
21ª				
22ª				
23ª				
24ª				
25ª				
26ª				
27ª				
28ª				
29ª				
30ª				
31ª				
32ª				
33ª				
34ª				
35ª				
36ª				
37ª				
38ª				

39ª				
40ª				
41ª				
42ª				
43ª				
44ª				
45ª				
46ª				
47ª				
48ª				
49ª				
50ª				
51ª				
52ª				
53ª				
54ª				
55ª				
56ª				
57ª				
58ª				
59ª				
60ª				
61ª				
62ª				
63ª				
64ª				
65ª				
66ª				
67ª				

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.