

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					
10. ^a					
11. ^a					
12. ^a					
13. ^a					
14. ^a					
15. ^a					
16. ^a					
17. ^a					
18. ^a					
19. ^a					
20. ^a					
21. ^a					
22. ^a					
23. ^a					
24. ^a					
25. ^a					
26. ^a					
27. ^a					
28. ^a					
29. ^a					
30. ^a					
31. ^a					
32. ^a					
33. ^a					
34. ^a					
35. ^a					
36. ^a					
37. ^a					
38. ^a					
39. ^a					
40. ^a					

41. ^a					
42. ^a					
43. ^a					
44. ^a					
45. ^a					
46. ^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.