

ANEXO II

APELLIDOS..... NOMBRE

D.N.I. Teléfono

PUESTOS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA				
ORDEN	PROVINCIA	LOCALIDAD	R.P.T.	DEPARTAMENTO / LOCALIZACION
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				

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.