

Cádiz

MODELO SOLICITUD ASISTENCIA COLEGIAL – COSITAL CÁDIZ

 D/Dª Funcionario/a con Habilitación de Carácter Nacional

Subescala y Categoría a la que pertenece:

Ocupa el puesto de :

Teléfono de contacto: correo electrónico:

EXPONE

En base a todo lo expuesto,

 SOLICITA

Ç

Fecha

 El/La Colegiada