

MODELO DE DESISTIMIENTO

D./D^a. _____, con NIF:
_____, he participado en el concurso de traslados abierto y permanente para la provisión de plazas de personal estatutario en los centros e instituciones sanitarias de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León, en la categoría de _____ para la resolución del año _____

Conforme a la base décima de la orden de convocatoria, presento mi **DESISTIMIENTO**, a seguir participando en dicho procedimiento.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo: _____