

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				

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.