RENUNCIA AL PROCESO DE MOVILIDAD INTERNA

Madrid, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_

D/Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domicilio en la Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DIGO**

Que en la relación provisional de plazas adjudicadas de Movilidad interna de Atención Primaria, publicadas por la Gerencia Asistencial de Atención Primaria he obtenido como destino el CIAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (o no he obtenido destino provisional Asignado).

Dado que en el momento actual dicho destino no me resulta conveniente, por la presente y dentro del plazo legal establecido para ello,

**PRESENTO MI RENUNCIA A PARTICIPAR EN EL PROCESO DE MOVILIDAD INTERNA**

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_