

### ANEXO IV

D/Dña.....  
..... con D.N.I....., aspirante aprobado en el proceso selectivo para  
acceso a la condición de personal estatutario fijo en plazas de  
....., convocadas mediante  
ORDEN....., del Servicio de Salud de Castilla y León.

### SOLICITA

Le sea adjudicada una de las vacantes que relacionan, por el orden de preferencia.

ORDEN	INSTITUCIÓN	LOCALIDAD
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

En....., a.....de.....de 2021

(firma)

NOTA: En los casos de plazas no identificadas, **cuando se solicite un centro determinado, se entiende que se están solicitando TODAS las plazas de ese centro** (ejemplo: si se indica en CENTRO: Complejo Asistencial de Ávila, se están solicitando las 8 plazas ofertadas). En consecuencia con ello, se consignarán solamente una vez los centros que se soliciten