



## ANEXO VI

### MODELO DE DELEGACION PARA EL ACTO DE ELECCION DE PUESTOS

D/Dña. \_\_\_\_\_, con  
DNI n°. \_\_\_\_\_, y con categoría profesional de \_\_\_\_\_, en  
mi calidad de participante en el proceso de reubicación de régimen interno para el personal de  
Enfermería de Salud mental del área sanitaria IV, convocado mediante Resolución de la Gerencia  
del Área Sanitaria IV de fecha 29 de junio de 2020, **MANIFIESTA**

Que al no ser posible mi asistencia personal al acto público de elección y adjudicación de puestos  
que ha sido convocado para el próximo día 9 de Julio de 2020,

**DELEGO** en D/Dña. \_\_\_\_\_, con  
DNI n°. \_\_\_\_\_, la elección de puesto para mi reubicación en la categoría de  
\_\_\_\_\_, de conformidad con el orden de elección que, en virtud de mi  
puntuación, me ha de corresponder.

Lo que se hace constar a los efectos que procedan.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

(Firma)

El representante debe acudir al acto provisto con su DNI, así como con una fotocopia del DNI  
del representado y el modelo debidamente cumplimentado.