

***ANUNCIO de 18 de septiembre de 1998, sobre apertura del plazo de solicitudes para inscripción en el Libro de Registro de Sustituciones de Facultativos Sanitarios para la Especialidad de Veterinaria, dependiente de la Consejería de Agricultura y Comercio.***

En base a lo dispuesto en el artículo 9.1 del Decreto 95/1997, de 15 de julio, por el que se regula la provisión interina y sustituciones de los puestos de trabajo de las Escalas Facultativa y Técnica Sanitaria al servicio de la Sanidad Local, se hace pública la apertura del plazo de solicitudes para la inclusión en el Libro de Registro de Sustituciones de Facultativos Sanitarios para la Especialidad de Veterinaria, siendo el orden de prelación el que resulte de la aplicación del baremo establecido en el apartado 2 del citado artículo.

A tal efecto se constituirá una lista única para toda la región.

El plazo para solicitar la inscripción en el Libro de Registro de Sustituciones tendrá una vigencia desde el día 1 al día 31 de octubre de 1998, ambos inclusive, debiendo acompañarse a la solicitud la siguiente documentación:

- a) Fotocopia compulsada del D.N.I.
- b) Título, fotocopia debidamente compulsada de la titulación académica o resguardo acreditativo de haber abonado los derechos para la expedición del mismo.
- c) Certificación expedida por la Consejería de Agricultura y Comercio, Consejería de Bienestar Social u órgano competente del INSA-LUD, acreditativa del tiempo de servicios prestados como facultativo o técnico sanitario o, en su defecto, certificación del expediente académico.

Las solicitudes de inscripción podrán presentarse en la Secretaría General Técnica de la Consejería de Agricultura y Comercio o por cualquiera de las formas previstas en el artículo 38 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, del Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, en instancia oficial según el modelo que figura en el Anexo I a este anuncio.

Mérida, 18 de septiembre de 1998.—El Secretario General Técnico,  
ANTONIO P. SANCHEZ LOZANO.

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA LISTA DE ESPERA PARA  
SUSTITUCIONES DE SANITARIO LOCAL**

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS	NOMBRE

**DIRECCIÓN**

DOMICILIO	LOCALIDAD	C.P.

**TELÉFONOS DE CONTACTO**

--	--	--	--

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 1.998.

Fdo.:

<b>REGISTRO DE ENTRADA</b>
----------------------------