



Servicio  
Canario de la Salud



**SOLICITUD  
COMISIÓN DE SERVICIOS VOLUNTARIA**

D/D<sup>a</sup>

DNI/NIE nº

Categoría:

Prestando servicios actualmente en \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

**COMISIÓN DE SERVICIOS VOLUNTARIA** en \_\_\_\_\_

percibiendo las retribuciones correspondientes a la plaza o puesto efectivamente desempeñado.

En S/C de Tenerife a

Fdo:

OBSERVACIONES



GERENCIA DE  
ATENCIÓN PRIMARIA  
DEL ÁREA DE SALUD  
DE TENERIFE



**ENAC**  
CERTIFICACIÓN  
Nº 03 / C - S C 005