



Esta Dirección de Enfermería informa de las siguientes **incidencias** y **exclusiones** en la solicitud de Movilidad Interna /2023 en las Unidades/Servicios solicitados y sus motivos:

CATEGORÍA ENFERMERAS:

FUENTES CABALLERO, SARA MARÍA	*(1)
HERNÁNDEZ SOSA, ALFONSO	*(1)
MAESTRE GUEDES, GUAYARMINA	*(1)
VEGA GARCIA, PATRICIA DEL CARMEN	*(1)
GARCÍA VIÑOLY, JOSÉ M ^a	*(2)
MIRANDA ZAFRA, BERTA	*(3)
ROMÁN ARBELO, GLENDA	*(4)

CATEGORÍA: AUX.ENFERMERÍA

DÍAZ-BERTRANA MARRERO, SILVIA M ^a	*(4)
--	------

- *(1) No presentan Certificado de la especialidad en Salud Mental
- *(2) Presentación de la solicitud fuera de plazo
- *(3) Estar en Servicios Especiales
- *(4) Debe permanecer 2 años en el Servicio para poder presentarse a Movilidad Interna

Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín
U.RRHH.ENF
Barranco de la Ballena, S/n
35019 – Las Palmas de Gran Canaria
Telf.: 928 450135 /26

Este documento ha sido firmado electrónicamente por:	
JUAN JOSE DIAZ DIAZ - DIRECTOR MEDICO ATENCION ESPECIALIZADA IDAFE JIMENEZ DIAZ - DIRECTOR ENFERMERIA AT. ESPECIALIZADA	Fecha: 20/03/2023 - 13:35:56 Fecha: 20/03/2023 - 13:03:00
En la dirección https://sede.gobiernodecanarias.org/sede/verifica_doc?codigo_nde= puede ser comprobada la autenticidad de esta copia, mediante el número de documento electrónico siguiente: 0DJ1RNYLKdx18bOnKXH76Jn6rujc7A11-	 
El presente documento ha sido descargado el 20/03/2023 - 13:45:44	