Direcció de professionals
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Tel. 93 553 76 42
consultaRRHH@santpau.cat

Model de renúncia convocatòries de lloc de treball

Número d'identificació personal (procés convocatòria):	**Grup professional:**
Nom i cognoms:	**Data renúncia:**
Referència de la DLT publicada:	

En data _____he rebut comunicació per correu electrònic informant que se m'ha adjudicat provisionalment el lloc convocat resultat de la convocatòria **nº**

Mitjançant el present MANIFESTO:

Que dintre del termini de 15 dies naturals, expresso la meva voluntat de renunciar a l'adjudicació del lloc convocat referit, resultat de la convocatòria nº amb la següent opció:

a) Si vol que se li assigni un altre lloc convocat d'acord a les preferències escollides

b) Si NO vol que se li assigni cap lloc convocat
En el cas b), si en la sol·licitud d'inscripció es va indicar que estava interessat/da en els llocs resultants, seguirà tenint l'opció de continuar en el procés realitzant la sol·licitud de participar en els llocs resultants quan aquests s'ofereixin.

I perquè així consti, presento aquest escrit a tal efecte.

Barcelona, a de novembre de 2026.

Nom i Cognoms:

Signatura