

## ANEXO I

### SOLICITUDE DE RECOÑECIMENTO DO GRAO I DA CARREIRA PROFESIONAL DE PERSOAL DE XESTIÓN E SERVIZOS E SANITARIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSOAIS	
Apelidos e nome:	D.N.I / Código numérico persoal
Enderezo:	Poboación e Provincia:
Data de nacemento:	Teléfono:
DATOS PROFESIONAIS	
Categoría	
Centro (destino actual):	
Situación administrativa:	Activo ou asimilada <input type="checkbox"/>
	Outras <input type="checkbox"/> Especifique cal:

#### EXPÓN:

Que reúne os requisitos básicos establecidos na Resolución pola que se abre o prazo para a presentación de solicitudes de recoñecemento do grao I da carreira profesional.

#### SOLICITA:

O recoñecemento do **Grao I** de carreira profesional no réxime extraordinario de desenvolvemento profesional do Sergas na categoría de .....

Para tales efectos aporta a seguinte documentación:

- Certificado acreditativo de 5 anos de servizos prestados ou periodo equivalente (\*)
- Anexo II (Autoavaliación)
- Outras certificacións ou documentos (de ser o caso) (\*\*)

En ..... a .... de ..... de 200...

Sinatura:

Selo

(\*) Non resulta precisa a súa aportación cando o solicitante teña prestado na institución de destino actual os 5 anos de servizos requeridos para o acceso, ou periodo equivalente en promoción interna. O certificado acreditará as situacións asimiladas a activo: Situacións administrativas con dereito a reserva de praza (permiso sindical, excedencia maternal, posto directiv)

(\*\*) Actividades Acreditadas (Formación Continuada, Docencia, Compromiso coa Organización)

#### COMITÉ DE AVALIACIÓN:

CATEGORÍAS XESTIÓN E SERVIZOS  CATEGORÍAS SANITARIAS FP

INSTITUCIÓN SANITARIA: .....