

## ANEXO I

# SOLICITUDE DE RECOÑECIMENTO DO ENCADRAMENTO NO GRAO I DA CARREIRA PROFESIONAL

DATOS PERSONAIS	
Apelido e Nome.-	D.N.I.-
Enderezo.-	Poboación.-
Provincia.-	Teléfono.-
Data de nacemento.-	
DATOS PROFESIONAIS	
Persoal Estatutario da Categoría de:	Especialidade.-
Centro de Destino	Código
Data de nomeamento de persoal estatutario fixo e con praza en propiedade.-	
Situación administrativa	Activo ou asimilada <input type="checkbox"/>
	Outras <input type="checkbox"/> Especifique cal:

### EXPÓN QUE:

Reúne os requisitos establecidos na Resolución pola que se abre o prazo para a presentación de solicitudes de recoñecemento do desenvolvemento profesional do persoal estatutario das categorías de licenciados sanitarios do Sergas, segundo a documentación que se relaciona:

- **Fotocopia compulsada de Nomeamento en propiedade.**
- **Certificado de Servizos Prestados**
- **Certificación acreditativa de cumprimento de obxectivos nos derradeiros 5 anos.**

### SOLICITA:

O recoñecemento do **Grao I** no réxime excepcional de desenvolvemento profesional de carreira do Sergas.

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

Sinatura:

**ILMO. SR. DIRECTOR XERAL DE RECURSOS HUMANOS DO SERVIZO GALEGO DE SAÚDE**