



Gerencia Regional de Salud

ANEXO VI

**MODELO DE PETICIÓN DE CERTIFICADO DE SERVICIOS PRESTADOS PARA ACCESO A LA CARRERA PROFESIONAL DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN.**

D/D<sup>a</sup>.....

con DNI ..... domiciliado/a en .....

....., con destino en la Gerencia de .....y nombramiento en propiedad en la categoría/cuerpo de .....

SOLICITO se me expida certificado de servicios prestados en la categoría profesional/Cuerpo....., conforme al modelo Anexo V que se acompaña, al objeto de su aportación con la solicitud de acceso a la carrera profesional, de acuerdo con la Resolución de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León de 8 de octubre de 2007, sobre acceso extraordinario al Grado II de carrera profesional.

En .....a.....de.....de 20

Firmado:

.....  
(Indicar Centro al que se solicita el certificado)