



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Sanidad



Gerencia Regional de Salud

**ANEXO III**

**SOLICITUD DE ACCESO AL GRADO II DE CARRERA PROFESIONAL POR EL PROCEDIMIENTO EXTRAORDINARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO FUNCIONARIO DE CARRERA DE LOS CENTROS E INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN.**

**DATOS PERSONALES:**

1º Apellido		2º Apellido		Nombre		
Fecha de Nacimiento Día      Mes      Año			Sexo V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		NIF	
Dirección Particular			Código Postal	Ciudad		Provincia
Teléfono 1	Teléfono 2	Fax		Correo Electrónico @		

**DATOS PROFESIONALES:**

Cuerpo y/o escala y/o especialidad:		Situación Administrativa: S. Activo <input type="checkbox"/> Otras.....	
Régimen Jurídico y vinculación Funcionario de Carrera <input type="checkbox"/>	Años de Ejercicio en el cuerpo y/o escala por la que se accede: Años                      Meses                      Días		
Centro Trabajo		Localidad	Provincia

**Reuniendo los requisitos básicos establecidos:**

**SOLICITA:**  
El reconocimiento del **Grado II** de carrera profesional por el procedimiento extraordinario en la modalidad de  Personal sanitario de Formación Universitaria.  
 Personal sanitario de Formación Profesional.

En el cuerpo y/o escala de.....

Para tales efectos se aporta la siguiente documentación, en su caso:

- Si, presento certificado acreditativo de mas de 15 años de servicios prestados de ejercicio profesional en el mismo cuerpo y/o escala a que se opta
- No presento certificado porque mi antigüedad en el centro es de mas de 15 años

Declara reunir los requisitos para optar al reconocimiento del **Grado II** de carrera profesional por el procedimiento extraordinario y que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y en la documentación aportada.

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

Fdo.:.....

**Sr. Gerente de la Gerencia de.....de.....**  
( Indicar según se trate de Atención Primaria, Atención Especializada o Emergencias Sanitarias, así como la Institución Sanitaria)