



**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.

Ena.....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)