

ANEXO

Solicitud de reconocimiento de nivel de carrera profesional
Ámbito Administración General

Datos Personales

D./D^a:
N.I.F.:
Domicilio:
Localidad: C.P.: Teléfono:
Provincia:

Datos Laborales

Puesto de Trabajo:
Órgano Administrativo:
Consejería:
Dirección:
Teléfono: Fax:
Grupo: Especialidad/Categoría:
 Funcionario de Carrera Laboral fijo/ indefinido

EXPONE:

Que en base a la cláusula décima del Acuerdo entre la Junta de Extremadura y los sindicatos más representativos en el ámbito de la Administración General de la Comunidad Autónoma de Extremadura sobre los criterios generales de la carrera profesional horizontal de los empleados públicos de dicho ámbito, firmado el 15 de septiembre de 2008.

SOLICITA:

El reconocimiento del siguiente nivel de carrera profesional horizontal:

- Nivel Inicial
 Nivel 1

En _____, a _____ de _____ de 2016

(firma)

**ILMA SRA DIRECTORA GENERAL DE FUNCIÓN PÚBLICA
CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
AVDA. VALHONDO, EDIFICIO III MILENIO
MÓDULO I, 1.ª PLANTA - 06800 MÉRIDA**