

Anexo IV

Solicitud de participación en la convocatoria ordinaria de carrera profesional horizontal 2024 de PalmaActiva, para acceder o progresar de nivel.

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/NIE
NIVEL/GRUPO	NIVEL DE CARRERA AL QUE PARTICIPA	
DIRECCIÓN		
CP	MUNICIPIO	PROVINCIA
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

MOTIVO DE LA SOLICITUD																		
<p>Solicito participar en la convocatoria ordinaria de carrera profesional horizontal 2024 aprobada por resolución de gerencia número 290 de fecha 11/9/2024:</p> <p><input type="checkbox"/> Acceso</p> <p><input type="checkbox"/> Progreso</p> <p><input type="checkbox"/> Declaro que son ciertos todos los datos de este documento y que cumplo los requisitos exigidos para participar en la convocatoria.</p> <p>Documentación que justifica los méritos que se pretenden que sean valorados:</p> <p>a. Se relacionan las horas de formación que se han de tener en cuenta a efectos de la carrera profesional, y que constan en el expediente de Recursos Humanos de PalmaActiva:</p> <table><tr><td>1. Nombre curso:</td><td>Horas:</td><td>Entidad:</td></tr><tr><td>2. Nombre curso:</td><td>Horas:</td><td>Entidad:</td></tr><tr><td>3. Nombre curso:</td><td>Horas:</td><td>Entidad:</td></tr></table> <p>Se adjuntan otras horas de formación que NO constan en el expediente de Recursos Humanos de PalmaActiva:</p> <table><tr><td>1. Nombre curso:</td><td>Horas:</td><td>Entidad:</td></tr><tr><td>2. Nombre curso:</td><td>Horas:</td><td>Entidad:</td></tr><tr><td>3. Nombre curso:</td><td>Horas:</td><td>Entidad:</td></tr></table> <p>b. Se adjuntan certificados de servicios prestados fuera de PalmaActiva:</p> <ol style="list-style-type: none"> <p>*Los servicios prestados en PalmaActiva se acreditan con la información que consta en el expediente de Recursos Humanos a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes.</p>	1. Nombre curso:	Horas:	Entidad:	2. Nombre curso:	Horas:	Entidad:	3. Nombre curso:	Horas:	Entidad:	1. Nombre curso:	Horas:	Entidad:	2. Nombre curso:	Horas:	Entidad:	3. Nombre curso:	Horas:	Entidad:
1. Nombre curso:	Horas:	Entidad:																
2. Nombre curso:	Horas:	Entidad:																
3. Nombre curso:	Horas:	Entidad:																
1. Nombre curso:	Horas:	Entidad:																
2. Nombre curso:	Horas:	Entidad:																
3. Nombre curso:	Horas:	Entidad:																

Palma, de de 202

Firma:

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE														
APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIE													
DIRECCIÓN														
CP	MUNICIPIO	PROVINCIA												
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO													
<p>NIVEL DE CARRERA PROFESIONAL RECONOCIDO</p> <p>Se adjunta certificado de reconocimiento o documento acreditativo del nivel de carrera asignado</p> <p>Grado/Nivel:</p> <p> <input type="checkbox"/> Nivel I <input type="checkbox"/> Nivel II <input type="checkbox"/> Nivel III <input type="checkbox"/> Nivel IV </p> <p>Nivel/Grupo:</p> <p> <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> AP </p> <p>Por la entidad: _____</p> <p>Documentación que justifica los méritos que se pretende que sean valorados:</p> <p>c. Se relacionan las horas de formación que se han de tener en cuenta a efectos de la carrera profesional, y que constan en el expediente de Recursos Humanos de PalmaActiva:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. Nombre curso:</td> <td style="width: 20%;">Horas:</td> <td style="width: 30%;">Entidad:</td> </tr> <tr> <td>2. Nombre curso:</td> <td>Horas:</td> <td>Entidad:</td> </tr> </table> <p>d. Se adjuntan otras horas de formación que NO constan en el expediente de Recursos Humanos de PalmaActiva:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. Nombre curso:</td> <td style="width: 20%;">Horas:</td> <td style="width: 30%;">Entidad:</td> </tr> <tr> <td>2. Nombre curso:</td> <td>Horas:</td> <td>Entidad:</td> </tr> </table>			1. Nombre curso:	Horas:	Entidad:	2. Nombre curso:	Horas:	Entidad:	1. Nombre curso:	Horas:	Entidad:	2. Nombre curso:	Horas:	Entidad:
1. Nombre curso:	Horas:	Entidad:												
2. Nombre curso:	Horas:	Entidad:												
1. Nombre curso:	Horas:	Entidad:												
2. Nombre curso:	Horas:	Entidad:												

Que tengo reconocido el grado/nivel de Carrera Profesional en el nivel/grupo citado en el apartado anterior

La homologación del grado/nivel de carrera profesional de PalmaActiva

Palma, de de 202

Firma: