

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><tbody><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></tbody></table> <p>Se adjuntan otras horas de formación que NO constan en el expediente de Recursos Humanos de PalmaActiva:</p> <table><tbody><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></tbody></table> <p>b. Se adjuntan certificados de servicios prestados fuera de PalmaActiva:</p> <ol style="list-style-type: none">1.2.3. <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:

