



Gerencia Regional de Salud

ANEXO VI

MODELO DE PETICIÓN DE CERTIFICADO DE SERVICIOS PRESTADOS PARA ACCESO A LA CARRERA PROFESIONAL DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN.

D/D^a.....
con DNI domiciliado/a en
....., con destino en la
Gerencia dey nombramiento
en propiedad en la categoría/cuerpo de
.....

SOLICITO se me expida certificado de servicios prestados en la categoría profesional/Cuerpo....., conforme al modelo Anexo V que se acompaña, al objeto de su aportación con la solicitud de acceso a la carrera profesional, de acuerdo con la Resolución de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León de 8 de octubre de 2007, sobre acceso extraordinario al Grado II de carrera profesional.

Ena.....de.....de 20

Firmado:

.....
(Indicar Centro al que se solicita el certificado)