

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE NIVEL DE CARRERA
PROFESIONAL
AYUNTAMIENTO DE MORALEJA.**

DATOS PERSONALES: (Rellenar todos los datos)

D./D^a:

NIF:

Domicilio:

Teléfono:

Localidad:

C.P.:

Provincia:

DATOS LABORALES: (Rellenar todos los datos)

Puesto de trabajo:

Grupo:

EXPONE:

Que en base al Acuerdo suscrito entre el Excmo. Ayuntamiento de Moraleja y los sindicatos más representativos en el ámbito municipal sobre los criterios generales de la carrera profesional horizontal de los empleados públicos,

SOLICITA:

El reconocimiento del siguiente nivel de carrera profesional horizontal*:

Nivel Inicial

Nivel 1

Nivel 2

*En caso de tener reconocida la carrera profesional en otras Administraciones, aportar documentación acreditativa.

En _____, a _____ de _____ de 20

(firma)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE. AYUNTAMIENTO DE MORALEJA.