

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CATEGORÍA PROFESIONAL  
Anexo I. Convocatoria: Proceso único y extraordinario**

**CARRERA PROFESIONAL HORIZONTAL. *Personal Técnico, de Gestión y de Administración y Servicios Laboral (PTGAS)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. DATOS PERSONALES** | | |
| **Primer apellido:** | | |
| **Segundo apellido:** | | |
| **Nombre:** | | **NIF/NIE:** |
| **Correo electrónico:** | | |
| **Domicilio:** | | |
| **Localidad:** | | |
| **Código postal:** | **Provincia:** | |
| **Teléfono fijo:** | **Teléfono móvil:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. CATEGORÍA PROFESIONAL QUE SOLICITA** | | |
| **Categoría** | **Puesto** | **Período** |
| **Primera** |  | **De** **a** |
| **Segunda** |  | **De       a** |
| **Tercera** |  | **De       a** |
| **Cuarta** |  | **De       a** |

| **3. RELACIÓN DE CURSOS DE FORMACIÓN REALIZADOS** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título** | **Horas** | **Entidad organizadora** | **Fecha/s realización** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |



El/la abajo firmante declara, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y en la documentación que pueda acompañar, comprometiéndose a aportar, en su caso, las pruebas documentales que le sean requeridas.

En      , a    de       de 20

Firmado:

Marcando esta casilla declaro que he leído y acepto la [Política de Privacidad](https://www.unileon.es/politica-de-privacidad).