



**VNiVERSiDAD  
D SALAMANCA**

**ANEXO II: CARRERA PROFESIONAL HORIZONTAL  
PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS FUNCIONARIO DE CARRERA**

**CONVOCATORIA 2023**

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CATEGORÍA PROFESIONAL**

**DATOS PERSONALES**

<b>Primer Apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>	<b>Nombre</b>
<b>NIF/NIE</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo electrónico</b>
<b>Domicilio (calle, número, portal, piso)</b>		
<b>Código Postal</b>	<b>Localidad</b>	<b>Provincia</b>

**DATOS PROFESIONALES**

<b>SERVICIOS PRESTADOS EN LA ADMINISTRACIÓN:</b>						
<b>Grupo</b>					<b>Cuerpo/Escala</b>	<b>Nivel</b>
A1	A2	C1	C2	Otro		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>SITUACIÓN ADMINISTRATIVA</b>						
<b>Servicio Activo</b> <input type="checkbox"/>	<b>Servicios Especiales</b> <input type="checkbox"/>		<b>Otra situación</b>			
<b>PUESTO DE TRABAJO ACTUAL</b>						
<b>Puesto de trabajo:</b>				<b>Unidad/Centro/Servicio:</b>		

**CATEGORÍA PERSONAL QUE SOLICITA**

<b>PRIMERA</b> <input type="checkbox"/>	<b>SEGUNDA</b> <input type="checkbox"/>	<b>TERCERA</b> <input type="checkbox"/>	<b>CUARTA</b> <input type="checkbox"/>
---	---	---	--

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 .....

Firmado:

He leído y acepto la [Política de Privacidad](#)

**SR. GERENTE DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA**