

GRUPS 3-4-5-6-7

SOL·LICITUD D'ADSCRIPCIÓ DEL SISTEMA D'INCENTIVACIÓ I PROMOCIÓ

SOL·LICITUD NIVELL B/C/D: _____

a) Dades d'identificació del sol·licitant (a omplir pel sol·licitant)

Cognoms i Nom: _____

Categoria Professional: _____

Centre de treball: _____

Data d'antiguitat en el rebut de la nòmina: _____

Data d'accés al nivell anterior al sol·licitud (A, B o C): _____

El sota signant sol·licita l'accés al Nivell __ del Sistema d'Incentivació i Promoció (SIP) dels grups professionals 3, 4, 5, 6 i 7, d'acord amb els requisits establerts a Badalona Serveis Assistencials.

Data de la sol·licitud

Signatura del sol·licitant

b) Dades a omplir per l'Àrea de Desenvolupament Professional

Dedicació anual (hores): _____ Percentatge: _____

Data incorporació al SIP Nivell: _____

Signatura de la Direcció de Persones

Data i segell

Documentació a aportar:

- Caldrà adjuntar la titulació acadèmica o certificat de professionalitat per les sol·licitud d'accés al nivell C i D.
- Presentar acreditació de totes les activitats formatives realitzades durant el temps de permanència en el nivell anterior (original i fotocòpia dels títols o dels certificats d'assistència).