

**SOL·LICITUD D'ADSCRIPCIÓ AL NIVELL B DEL SISTEMA D'INCENTIVACIÓ,
PROMOCIÓ I DESENVOLUPAMENT PROFESSIONAL DEL GRUP 1**

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

Àmbit Assistencial: _____

Categoria Professional: _____

Cognoms i Nom: _____

Núm. de col·legiat/da: _____ del Col·legi de: _____

Data finalització llicenciatura: _____

Data finalització especialitat: _____

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

Data d'accés al nivell A: _____

El sota signant sol·licita l'accés al Nivell B del Sistema d'Incentivació, Promoció i Desenvolupament Professional, 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 SIPiDP –nivell B–: _____

Signatura de la Direcció de RH

Data i segell

Caldrà aportar:

- Currículum vitae actualitzat.
- Fotocopia títol llicenciat i/o especialista.
- També és imprescindible adjuntar el **model d'avaluació** corresponent (segons l'àmbit assistencial) que s'ha d'entregar degudament omplert i adjuntar les fotocòpies que acreditin la realització de les diferents activitats, degudament classificades i ordenades per apartats, seguint el mateix ordre establert en el model d'avaluació.