

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

---

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 C: \_\_\_\_\_

**El sota signant sol·licita l'accés al Nivell D 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

---

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

Dedicació anual (hores): \_\_\_\_\_ Percentatge: \_\_\_\_\_

Data incorporació al SIPiDP –nivell D-: \_\_\_\_\_

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.