## BOLETÍN OFICIAL DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

NÚM. 98 DE 21-V-2024

5/5



## **ANEXO II**

SOLICITUD DE ENCUADRAMIENTO, CON CARÁCTER EXTRAORDINARIO, DEL CORRESPONDIENTE NIVEL DE DESARROLLO PROFESIONAL DEL PERSONAL ESTATUTARIO SANITARIO DE LOS GRUPOS PROFESIONALES C/C1 Y D/C2 Y DEL PERSONAL ESTATUTARIO NO SANITARIO DE GESTION Y SERVICVIOS DEL SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS.

NIVEL DE DESARROLLO PROFESIONAL QUE SOLICITA: NIVEL I 🔲 NIVEL II 📗 NIVEL III 📗 NIVEL IV								
NIVEL DE DESARROLLO PROFESIONAL QUE SOLICITA: NIVEL I NIVEL II NIVEL III NIVEL IV								
PERSONAL SANITARIO GRUPOS C Y D PERSONAL NO SANITARIO								
GRUPO AL QUE PERTENECE C/C1 D/C2 GRUPO AL QUE PERTENECE A B C D E								
CATEGORIA EN LA QUE SOLICITA EL ENCUADRAMIENTO:								
DATOS PERSONALES								
PRIMER APELLIDO								
SEGUNDO APELLIDO								
NOMBRE								
DNI / PASAPORTE		LETRA						
DOMICILIO(CALLE, PLAZA)								
No	BLOQUE		PORTAL		PISO		PUERTA	
MUNICIPIO								
PROVINCIA	CODIGO POSTAL				DSTAL			
TELEFONO FIJO		TELEFONO MOVIL						
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO								
DATOS PROFESIONALES								
NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO Y AREA SANITARIA EN LA QUE OSTENTA NOMBRAMIENTO								
NOMBRE DEL CENTRO Y AREA SANITARIA EN EL QUE ACTUALMENTE PRESTA SERVICIOS								
DOCUMENTACIÓN APORTADA								
<u></u>								
LUGAR, FECHA Y FIRMA								
El/ la abajo firmante SOLICITA el encuadramiento en su periodo extraordinario en el Nivel indicado de Desarrollo profesional y declara, bajo su expresa responsabilidad que reúne los requisitos exigidos y que son ciertos los datos y circunstancias que se hacen constar en la presente solicitud.								
Ende 2024								
Edo.								
Conforme al Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de Datos (RPGD) y de la normativa nacional vigente en la materia, se le informa que sus datos								
serán incorporados al fichero automatizado del Servicio de Salud del Principado de Asturias, cuyo responsable es la Dirección de Profesionales (Calle Caveda nº 12 1º C), ante la cual podrá, mediante escrito, ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos facilitados.								
El solicitante consiente expresamente a que se proceda a la publicación de los datos de carácter personal con la exclusiva finalidad que la señalada en las bases								
DIRECTORA GERENTE DEL SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS								