**ANEXO I**

**SR. GERENTE DE LA UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA**

**Solicitud de reconocimiento de nivel de Carrera Profesional Personal de Administración y Servicios**

**Universidad de Extremadura**

**Datos personales:**

|  |  |
| --- | --- |
| **D/Dª** |  |
| **N.I.F.** |  |
| **Domicilio** |  |
| **Localidad** |  |
| **C. Postal** |  |

**Datos profesionales:**

***Funcionarios:***

**Cuerpo/Escala a la que pertenece: Subgrupo:**

***Laborales:***

**Categoría Profesional que ostenta: Grupo:**

**EXPONE**

Que en base a lo dispuesto en la Resolución de 5 de diciembre de 2022 (DOE de 29 de diciembre de 2022), y cumpliendo los requisitos previstos en la misma.

**SOLICITA**

El reconocimiento del siguiente nivel de carrera profesional horizontal:

* **Nivel Inicial**
* **Nivel 1**
* **Nivel 2**
* **Nivel 3**
* **Nivel 4**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

(firma)

Cumplimente, según corresponda, cada uno de los apartados siguientes, añadiendo tantas filas como sean necesarias en cada uno de ellos.

# FORMACIÓN

## Formación continua.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO, SEMINARIO O JORNADA** | **ORGANIZADOR** | **FECHA** | **HORAS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Sólo se indicarán, y justificarán documentalmente, los cursos, seminario o jornadas que no aparezcan automáticamente en la Hoja de Servicios.

## 2.2 Formación reglada.

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULACIÓN ACADÉMICA** | **FECHA** |
|  |  |
|  |  |

* Sólo se justificarán documentalmente las titulaciones que no aparezcan automáticamente en la Hoja de Servicios.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | **NIVEL** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Se deberá justificar documentalmente.

# TRANSFERENCIA, INNOVACIÓN Y DIFUSION DE CONOCIMIENTOS

## Transferencia del conocimiento.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD DE DOCENCIA** | **ORGANIZADOR** | **FECHA** | **HORAS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD DE TUTORIZACIÓN** | **ORGANIZADOR** | **FECHA** | **HORAS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD DE COORDINACIÓN O PARTICIPACIÓN EN GRUPOS DE TRABAJO** | **ORGANIZADOR** | **FECHA** | **HORAS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÓRGANO DE SELECCIÓN** | **PRES./SECR./VOCAL** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMISIÓN DE TRABAJO, ESTUDIO CONSULTAS O TÉCNICAS, ETC.** | **ORGANIZADOR** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÓRGANO DE SELECCIÓN – COMO ASESOR/A** | **FECHA** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÓRGANO DE REPRESENTACIÓN DEL P.A.S.** | **FECHA INICIO** | **FECHA FIN** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Se acreditará, cada uno de los anteriores apartados, con el certificado expedido por los responsables de la coordinación de cada una de las actividades, en los apartados de **órganos de selección** bastará con la presentación del nombramiento para los citados órganos o certificación expedida por el Servicio de Recursos Humanos de la UEx u órgano competente.

## 3.2. Innovación de conocimientos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROYECTO DE INNOVACIÓN Y/O CALIDAD** | **ORGANIZADOR** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO** | **ORGANIZADOR** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMISIÓN DE CALIDAD** | **TITULACIÓN** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELABORACIÓN CARTAS DE SERVICIO** | **CENTRO/SERVICIO** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEGUIMIENTO CARTAS DE SERVICIO** | **FECHA INICIO** | **FECHA FIN** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Se acreditará, cada uno de los anteriores apartados, con el certificado expedido por los responsables de la coordinación de cada una de las actividades.

## 3.3. Difusión del conocimiento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PONENCIA** | **ORGANIZADOR** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMUNICACIÓN ORAL CON DIFUSIÓN INTERNACIONAL** | **CONGRESO / JORNADA** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMUNICACIÓN ORAL CON DIFUSIÓN NACIONAL** | **CONGRESO / JORNADA** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POSTERS CON DIFUSIÓN INTERNACIONAL** | **CONGRESO / JORNADA** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POSTERS CON DIFUSIÓN NACIONAL** | **CONGRESO / JORNADA** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PUBLICACIÑÓN EN LIBRO (AUTOR/A – COAUTOR/A)** | **ISBN / ISSN** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PUBLICACIONES EN CAPITULOS DE LIBROS** | **ISBN / ISSN** | **AUTOR/A – COAUTOR/A** | **FECHA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RECONOCIMIENTO / PREMIO** | **ENTIDAD QUE LO CONCEDE** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* La acreditación de la impartición de ponencias se realizará mediante la aportación por la persona interesada de los certificados expedidos por los órganos competentes.
* Las comunicaciones orales o posters se acreditarán mediante la certificación del comité organizador del congreso que acredite la exposición/comunicación del mismo.
* La acreditación de las publicaciones en libros se efectuará mediante la presentación de un ejemplar publicado del mismo.
* La acreditación de la publicación de capítulos de libro se efectuará mediante la presentación de una fotocopia del capítulo completo, junto con las primeras páginas del libro publicado donde se incluya título, ISBN e índice.

# PUESTOS DE TRABAJO DE ESPECIAL DESEMPEÑO

|  |  |
| --- | --- |
| **PUESTO DE TRABAJO** | **CONDICIONES ESPECIALES DE ORGANIZACIÓN** |
| **PERSONA LABORAL** | |
|  | * P * NOC * MT * PD * F |
| **PERSONA FUNCIONARIO** | |
|  | * T * M/T * NOC * JP * JPD |

* Se comprobará de oficio en la Hoja de Servicios.