



## ANEXO I

### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN Y RECONOCIMIENTO POR EL PROCEDIMIENTO ORDINARIO DE RECONOCIMIENTO DE GRADO DE CARRERA PROFESIONAL

#### 1.- DATOS PERSONALES:

Primer apellido:		Segundo apellido:		Nombre:	
N.I.F	Domicilio (Calle y número)		Código Postal - Población		
Provincia		Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	

#### 2.- DATOS PROFESIONALES

Puesto de trabajo: _____ Centro de trabajo: _____	
<u>Tipo de empleado público:</u> (Marcar con una X)	
Funcionario _____	Funcionario interino _____
Laboral _____	Laboral interino _____
Situación en la que se encuentra (Marcar con una X):	
*Servicio Activo _____	
*Otra situación _____	

#### 3. GRADO QUE SE SOLICITA: (Marcar con una X)

- I
- II
- III
- IV

#### 4. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD

--

El abajo firmante solicita su participación y reconocimiento del Grado del sistema de carrera profesional, manifestando bajo su responsabilidad que reúne los requisitos exigidos y que son ciertos los datos y circunstancias que se hacen constar en la presente solicitud.

Toledo, a..... de ..... de 20.....

(FIRMA)

**SR. PRESIDENTE DEL CONSORCIO PROVINCIAL DE EXTINCION DE INCENDIOS Y SALVAMENTOS DE TOLEDO.**