

**ANEXO IV**

**MODELO DE PETICIÓN DE CERTIFICADO DE SERVICIOS PRESTADOS PARA ACCE-  
SO A LA CARRERA PROFESIONAL DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN.**

D/D<sup>a</sup>..... con DNI  
..... domiciliado/a en ....., con des-  
tino en la Gerencia de .....y nombra-  
miento en propiedad en la categoría/cuerpo de  
.....

SOLICITO se me expida certificado de servicios prestados en la categoría profesio-  
nal/Cuerpo....., conforme al  
modelo Anexo II que se acompaña, al objeto de su aportación con la solicitud de acceso a  
la carrera profesional, de acuerdo con la Resolución de la Gerencia Regional de Salud de  
Castilla y León de 3 de julio de 2009, sobre acceso extraordinario a los Grados I, II o III de  
carrera profesional.

En .....a.....de.....de 2009

Firmado:

.....  
(Indicar Centro al que se solicita el certificado)