



Sistema d'Incentivació, Promoció i Desenvolupament Professional

Dades de la persona sol·licitant

Cognoms i nom

NIF

Centre /Unitat :

Categoria:

Tipus de jornada:

- Completa
 Temps Parcial

Torn:

Torn:

Horari:

Horari:

Data ingrés a l'IDI:

Data d'obtenció del títol acreditatiu:

Anys d'experiència professional acreditada:

Nivell actual atorgat:

Data atorgament nivell actual:

Grup Professional:

- Grup. 1 Assistencial de Grau Superior
Grup. 2 Assistencial de Grau Mitjà
Grup. 3 Assistencial Tècnic Especialista

- Grup. 4 Para-Assistencial de Grau Superior
Grup. 5 Para-Assistencial de Grau Mitjà
Grup. 6.1 Para-Assistencial F. Administrativa
Grup. 6.2 Para-Assistencial Oficis i Serveis

Tipus de Sol·licitud

- Accés al sistema
 Canvi de nivell
 Complement d'adscripció al SIPDP

D'acord amb allò que preveu l'annex 18 de l'Acord per la Incentivació, Promoció i Desenvolupament Professional del VIIè Conveni Col·lectiu dels Hospitals de la XHUP i AP així com allò que preveu l'apartat divuitè dels pactes complementaris al conveni d'adhesió de l'empresa pública Institut de Diagnòstic per la Imatge al VIIè Conveni Col·lectiu Sectorial pels hospitals concertats de la XHUP i AP, el sotasignat sol·licita voluntàriament l'accés o el canvi de nivell al Sistema d'Incentivació Promoció i Desenvolupament Professional establert.

Si escau, i segons estableix el sistema d'avaluació, s'haurà annexar a la present sol·licitud Currículum Vitae - normalitzat IDI.

Data i signatura del sol·licitant

SR. GERENT DE L'INSTITUT DE DIAGNÒSTIC PER LA IMATGE.