**FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CARRERA PROFESIONAL**

**Datos de la persona trabajadora**

**Nombre completo: **

**Cargo que ocupa: **

**Lugar de trabajo: **

****

Solicito que se realice el estudio correspondiente para que se me reconozca el rubro por concepto de Carrera Profesional, de acuerdo a los títulos y certificados que se encuentran en mi expediente personal en Desarrollo Humano, y/o los siguientes documentos adjuntos a esta solicitud, de conformidad con la normativa vigente:

**NOMBRE DEL TÍTULO Ó N° DE CERTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN**



**Fecha: jueves, 06 de febrero de 2025**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma de la persona trabajadora**