

RECLAMACIÓN ANTE LA COMISIÓN DE RECLASIFICACIÓN PROFESIONAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Apellidos y Nombre :

DNI :

2. DATOS PROFESIONALES

Unidad Organizativa :

Centro de Trabajo:

Categoría Actual :

3. RECLAMACIÓN

Motivo de la reclamación :

Normativa aplicable :

4. SOLICITUD

.....de.....de.....

Firma

5. INFORME DE LA REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES

[Empty rectangular box for the report content]

.....de.....de.....

Firma