

AL SR. DIRECTOR-GERENTE DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

D/D^a.....,
con DNI nº.....,
domiciliado en

Ante Vd. comparezco y, respetuosamente, DIGO:

Que presto mis servicios como del Servicio Andaluz de Salud en el centro.....

Que al examinar la cuantía de la nómina complementaria he comprobado el abono el Complemento de Rendimiento Profesional (CRP-UGC) correspondiente al año
Observando un error en:

- Asignación unidad, siendo la correcta:
- Porcentaje, siendo el correcto:
- Nota Objetivos individuales, siendo la correcta :
- Periodo asignado, siendo el correcto :
- Otros:

Por lo que SOLICITO DE VD. se sirva informarme:

1.- de las causas de esta irregularidad, así como dar las instrucciones oportunas para que dicho complemento me sea abonado a la mayor brevedad posible.

En, a de de