

HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA VICTORIA

Solicitud de Certificados para Profesionales

Todos los certificados para profesionales se emitirán únicamente a partir de la solicitud realizada mediante el presente

Descargue, rellene y guarde el presente formulario; remítalo en formato PDF a la siguiente dirección de correo:

contratacion.rrhh.hvv.sspa@juntadeandalucia.es

Para los siguientes certificados, deben personarse en la Unidad de Atención al Profesional y aportar la correspondiente

- Maternidad:** Baja maternal expedida por el Médico de Familia.
- Adopción o acogimiento:** Resolución administrativa o judicial de adopción o acogimiento.
- Paternidad:** Fotocopia Libro de familia.

[La Solicitud de certificados de empresa destinados al SEPE \(Servicio Público de Empleo Estatal\) deben hacerlo a través la VEC \(Ventanilla Electrónica de Profesionales\).](#)

El resto de certificados se deben recoger en la Unidad de Atención al Profesional en el plazo de 7 a 10 días.

Los campos del formulario marcados con * son campos obligatorios.

Nombre: *

Apellidos: *

NIF: *

Grupo Personal: *

Categoría Profesional: *

Dirección:

Población:

Código Postal:

Correo electrónico: *

Teléfono particular:

Teléfono móvil:

Certificado solicitado: *

Observaciones:

Aceptación de los Términos y Condiciones de Uso de este sitio web: *

Acepto que mis datos personales sean introducidos en un fichero automatizado de datos de carácter personal con el único fin de poder gestionar la solicitud de certificados registrada en este buzón. Estos datos se tratarán confidencialmente de acuerdo con lo establecido en la normativa vigente en protección de datos.

(NO RELLENAR) Fecha y hora de recepción de solicitud: ____/____/20____ - ____ : ____ horas