

A LA DIRECCION GERENCIA DEL

APELLIDOS:

NOMBRE:

D.N.I.:

DOMICILIO:

EXPONE:

1º.- Que en la nómina complementaria abonada a finales de Mayo del presente año, me ha sido abonado, entre otros conceptos, el denominado Complemento al Rendimiento Profesional.

2º.- Que en el Acuerdo S.A.S. Sindicatos, de fecha 16 de Mayo de 2006, sobre Política de Personal para el periodo 2006-2008, y concretamente en su punto 3.2.3 se dispone que *“en caso de discrepancia con el resultado de la evaluación, el profesional tendrá derecho a una respuesta escrita y justificada del responsable de la evaluación, sobre el resultado de la misma”*.

3º) Asimismo, la mencionada norma establece la instauración de una Comisión de seguimiento y control del C.R.P. de carácter paritario que se reunirá al menos, dos veces al año.

Por lo expuesto y expresando mi DISCREPANCIA con el importe retribuido en concepto de C.R.P. del ejercicio de 2008,

SOLICITO ser informado por escrito de los criterios y resultados de la evaluación realizada al desempeño de mi labor profesional.

En, a día de Junio de 2009.

Fdo.