



ANEXO A

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE TRIENIOS PARA EL PERSONAL DOCENTE FUNCIONARIO O INTERINO DEL CUERPO DE MAESTROS

Datos Personales y Profesionales			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	DNI
Cuerpo, Escala o plaza a la que pertenece		Destino Actual	
Teléfono	Localidad	CP	
Provincia		Domicilio	

Al amparo de lo que previene el art. 25 de la Ley 7/2007, de 12 de abril, del Estatuto Básico del Empleado Público, en relación al reconocimiento de trienios para el personal interino,

EXPONE: Que por haber prestado servicios docentes en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia por un total de _____ años, _____ meses y _____ días.

SOLICITO:

El reconocimiento de dichos servicios, a efectos de trienios.

En	a	de	de
----	---	----	----

Firma:

Dirección General de Recursos Humanos, Planificación Educativa y Evaluación.

La información personal que va a proporcionar en este formulario se integrará en el fichero de datos personales con la finalidad de tramitación de escritos y solicitudes presentadas en los registros con destino a la gestión del procedimiento, actuación o trámite administrativo de que se trate. El responsable de dicho fichero es: Dirección General de Recursos Humanos, Planificación Educativa y Evaluación, sito en Avda. de la Fama , nº 15. 30006 Murcia, ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.