Región de Murcia

ANEXO B

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE TRIENIOS PARA EL PERSONAL FUNCIONARIO O INTERINO DEL CUERPO DE MAESTROS CON SERVICIOS DOCENTES Y/O NO DOCENTES EN OTRAS ADMINISTRACIONES

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**	

(1)Características de los Servicios cuyo reconocimiento se pretende al amparo del art. 25 de la Ley 7/2007, de 12 de abril, del Estatuto Básico del Empleado Público (2)

Vinculación con la Administración (3)	**Organismo o dependencia en que se prestaron**	**Desde**			**Hasta**		
		Día	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**

En	**a**	**de**	**de**

Firma:

(1) Solo se consignarán los servicios que no consten en la página Web. (Adjuntar documentación acreditativa).
(2) Deberá adjuntar Anexo I, expedido por el Jefe/a de Personal de la Unidad donde prestó los servicios cuyo reconocimiento ha solicitado y que no han sido desempeñados en esta Consejería.
(3) Funcionario de carrera, funcionario de empleo (eventual o interino), contratado laboral o administrativo.

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, Planifiación 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.