ANEXO II

Ilmo. Sr.

Al amparo de lo que previene la Ley 70/1978 de 26 de diciembre, el funcionario cuyos datos se expresan a continuación, solicita de V.D. el reconocimiento a efectos de trienios, de los servicios de la Administración que seguidamente se indica y acreditan con la oportuna documentación que se une a la presente solicitud.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I) DATOS PERSONALES Y PROFESIONALES** | | | | |
| **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **NOMBRE** | | |
|  |  |  | | |
| **D.N.I.** | **NUMERO REGISTRO PERSONAL** | | **CUERPO, ESCALA O PLAZA A LA QUE PERTENECE** | |
|  |  | |  | |
| **DESTINO ACTUAL** | **LOCALIDAD** | | **PUESTO DE TRABAJO** | |
|  |  | |  | |
| **SITUACION ADMINISTRATIVA** | **CORREO ELÉCTRONICO** | | | |
|  |  | | | |
| **DOMICILIO** | | | | **TELÉFONO** |
|  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II) CARACTERISTICAS DE LOS SERVICIOS CUYO RECONOCIMIENTO PRETENDE** | | | | | | | |
| **VINCULACIÓN CON LA ADMINISTRACIÓN[[1]](#footnote-1)** | **ORGANISMO O DEPENDENCIA EN LA QUE SE PRESTARON** | **DESDE** | | | **HASTA** | | |
| **DIA** | **MES** | **AÑO** | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Toledo, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20…

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SR. DELEGADO PROVINCIAL EDUCACION Y CIENCIA DE TOLEDO**

1. Funcionario de carrera, Funcionario en prácticas, Funcionario de empleo eventual o interino, contratado laboral o administrativo. [↑](#footnote-ref-1)