

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE SERVICIOS PREVIOS

A DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

NRP / DNI		APELLIDOS		NOMBRE	
TELÉFONOS CONTACTO Y DIRECCIÓN				GRUPO	RELACIÓN JURÍDICA
Nº PUESTO TRABAJO		DENOMINACIÓN		CLASIFICACIÓN	FORMA PROVISIÓN
CONSELLERIA / ORGANISMO			UNIDAD ADMINISTRATIVA	LOCALIDAD	PROVINCIA

SERVICIOS PRESTADOS CUERPO / ESCALA / PLAZA / CATEGORÍA	RELACIÓN JURÍDICA (1)	DESDE			HASTA			GRUPO
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	

Documentos compulsados que se adjuntan a la solicitud: _____

Fecha y firma de la persona interesada _____

(1) Funcionario: de carrera (FC), prácticas (FP), funcionario interino (IU), ocupación eventual (FOE)
Contratados: laboral temporal (CLT), laboral fijo (CLF), administrativo (CA)

B CERTIFICADO (A rellenar en la unidad de personal correspondiente)

CERTIFICO la exactitud de los datos anteriores, de acuerdo con la documentación aportada.

El/La Jefe/a de la Unidad Administrativa de Personal _____ Vº Bº: El/La Secretario/a General Administrativo/a, _____

Fdo. : _____ Fdo. : _____

Fecha : _____ Fecha : _____

C DESTINATARIO (1)

<p>(1) Indicar en este apartado la Conselleria/Organismo en el que presta servicios la persona interesada.</p>	REGISTRO DE ENTRADA
--	----------------------------