



Ilmo. Sr.:

Al amparo de lo que previene la Ley 70/1978, de 26 de diciembre, el funcionario que suscribe, cuyos datos personales y profesionales se expresan a continuación, solicita de V. I. el reconocimiento, a efectos de trienios, de los servicios prestados en la Administración que seguidamente se indican y acreditan con la oportuna documentación que se une a la presente.

I DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Nº D.N.I.
Domicilio		Localidad	Código Postal

II INSTITUCIÓN EN LA QUE ESTA PRESTANDO SERVICIOS

Nombre de la institución			Localidad
Categoría profesional	Fecha toma posesión como propietario	Fecha vencimiento último trienio	Importe actual antigüedad

III CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS CUYO RECONOCIMIENTO SE PRETENDE

CATEGORÍA	VINCULACIÓN LABORAL (1)	INSTITUCIÓN EN LA QUE SE PRESTARON	FECHA DE ALTA			FECHA DE BAJA		
			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

En _____, a _____ de _____ de 2.01____
(Firma)

(1) Laboral fijo, interino, sustituto, eventual, contratado administrativo.

NOTA: En caso de haber hecho uso de períodos de excedencia ó permiso sin sueldo, especificarlo en hoja adjunta.