



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE TRIENIOS PARA PERSONAL ESTATUTARIO TEMPORAL Y FUNCIONARIOS INTERINOS DEL SERVICIO RIOJANO DE SALUD

Al amparo de lo dispuesto en el artículo 25.2 de la Ley 7/2007, de 13 de abril, del Estatuto Básico del Empleado Público, el/la interesado/a cuyos datos personales y profesionales se expresan a continuación solicita 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 solicitud

I. Datos personales y profesionales

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	D.N.I.
Categoría, Cuerpo, Escala o plaza a la que pertenece			Situación administrativa
Destino actual	Localidad	Puesto de trabajo	
Domicilio: calle, número, piso, localidad, código postal			

II. Características de los servicios cuyo reconocimiento se solicita

Vinculación con la Administración ¹	Organismo o Dependencia en que se prestaron	Desde			Hasta		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

En _____ a _____ de _____ de 200
(Firma)

DIRECTOR DE GESTIÓN DE PERSONAL DEL ÁREA DE SALUD II – RIOJA MEDIA

¹ Personal estatutario fijo o temporal, funcionario de empleo (eventual, interino) o de carrera y/o contratado (laboral o administrativo)