



ANEXO I

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE TRIENIOS AL PERSONAL ESTATUTARIO TEMPORAL

1. DATOS PERSONALES:

DNI/NIF: .....
NOMBRE: .....
PRIMER APELLIDO: .....
SEGUNDO APELLIDO: .....
DIRECCIÓN: ..... Nº: .....
LOCALIDAD: ..... PROVINCIA: ..... CÓDIGO POSTAL: .....
TELÉFONOS: ..... E-mail: .....

2. DATOS PROFESIONALES

CATEGORÍA: .....
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA: .....
CENTRO DIRECTIVO: .....

3. OBJETO DE LA SOLICITUD:

.....
.....
.....

4. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:

1) .....
2) .....
3) .....
4) .....
5) .....

5. DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DE INGRESOS DE TRIENIOS

(A cumplimentar únicamente por el personal estatutario temporal que no se encuentre en activo en el momento de la presentación de la solicitud)

ENTIDAD BANCARIA: .....
DOMICILIO: .....
CODIGO ENTIDAD | SUCURSAL/OFICINA | D.C. | NUMERO DE CUENTA

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016
Firma del solicitante,

DESTINATARIO:

.....