



## ANEXO A

### SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE TRIENIOS PARA EL PERSONAL INTERINO DOCENTE DE LA REGIÓN DE MURCIA

| Datos Personales y Profesionales          |                  |                |     |
|---|------------------|----------------|-----|
| Primer Apellido                           | Segundo Apellido | Nombre         | DNI |
| Cuerpo, Escala o plaza a la que pertenece |                  | Destino Actual |     |
| Teléfono                                  | Localidad        | CP             |     |
| Provincia                                 |                  | Domicilio      |     |

Al amparo de lo que previene el art. 25 de la Ley 7/2007, de 12 de abril, del Estatuto Básico del Empleado Público, en relación al reconocimiento de trienios para el personal interino,

**EXPONE:** Que por haber prestado servicios docentes en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia por un total de \_\_\_\_\_ años, \_\_\_\_\_ meses y \_\_\_\_\_ días.

**SOLICITO:**

El reconocimiento de dichos servicios, a efectos de trienios.

|    |   |    |    |
|----|---|----|----|
| En | a | de | de |
|----|---|----|----|

Firma:

**Ilma. Sra. Directora General de Planificación Educativa y Recursos Humanos**

La información personal que va a proporcionar en este formulario se integrará en el fichero de datos personales con la finalidad de tramitación de escritos y solicitudes presentadas en los registros con destino a la gestión del procedimiento, actuación o trámite administrativo de que se trate. El responsable de dicho fichero es: Dirección General de Planificación Educativa y Recursos Humanos, sito en Avda. de la Fama, nº 15. 30006 Murcia, ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.