GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE RECONEIXEMENT DE TRIENNIS DEL PERSONAL TEMPORAL DE LES INSTITUCIONS SANITÀRIES DE LA CONSELLERIA DE SANITAT

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE TRIENIOS DEL PERSONAL TEMPORAL DE LAS INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA CONSELLERIA DE SANIDAD

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / *DATOS DE IDENTIFICACIÓN*

DEPARTAMENT / *DEPARTAMENTO*	CENTRE / *CENTRO*	
COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	NIF
CATEGORIA PROFESSIONAL / *CATEGORÍA PROFESIONAL*	SITUACIÓ ADMINISTRATIVA / *SITUACIÓN ADMINISTRATIVA*	

B SERVICIS EL RECONEIXEMENT DELS QUALS SE SOL·LICITA
SERVICIOS CUYO RECONOCIMIENTO SE SOLICITA

ORGANISME / *ORGANISMO*	GRUP *GRUPO*	DES DE (D/M/A) *DESDE (D/M/A)*	FINS A (D/M/A) *HASTA (D/M/A)*

_____ , _____ d _____ del _____

La persona sol·licitant / *La persona solicitante*

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

GERÈNCIA DEL DEPARTAMENT DE SALUT NÚM. _____

GERENCIA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD Nº 21 ORIHUELA

13/03/08

(1/2) EXEMPLAR PER AL DEPARTAMENT DE SALUT / *EJEMPLAR PARA EL DEPARTAMENTO DE SALUD*

CJAAPP - IAC

DIN - A4

IA - 19139 - 01 - E