

Ilmo. Sr.:

Al amparo de lo dispuesto en el vigente Convenio de aplicación al **PERSONAL LABORAL** de esta Entidad, el/la empleado/a 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 y profesionales									
Primer apellido			Segundo apellido			Nombre		D.N.I.	
Puesto de Trabajo						Situación Administrativa			
Destino actual				Localidad					
Domicilio				Teléfono Fijo: Móvil:					
II. Características de los servicios cuyo reconocimiento se pretende									
Vinculación con Administración (1)	Administración	Puesto	Titulación Exigida	Desde			Hasta		
				Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

- (1) Funcionario de carrera, funcionario de empleo (eventual o interino), contratado (laboral o administrativo)
- Acreditar servicios mediante Anexo I
 - Acompañar vida laboral.

En, a de de

(Firma)

Ilmo. Sr. Presidente de la Excm. Diputación Provincial de Burgos