

A LA DIRECCIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SALUD Nº

DON/ÑA.....
....., con DNI, con domicilio a efectos de
notificaciones en la C/.....
de, (.....) mediante la presente comparezco y

EXPONGO:

PRIMERO.- Presto servicios como médico estatutario interino/ inspector
médico interino desde estando en la actualidad en el
.....

SEGUNDO.- El 13 de mayo entró en vigor el Estatuto Básico del Empleado
Público, publicado en el BOE de 14 de abril de 2007.

TERCERO.- El artículo 25.2 dispone: “Retribuciones de los funcionarios
interinos 2.-Se reconocerán los trienios correspondientes a los servicios
prestados antes de la entrada en vigor del presente Estatuto que tendrán
efectos retributivos únicamente a partir de la entrada en vigor del mismo.”

CUARTO.- Acompaño a este escrito Certificado de Servicios Prestados para la
administración pública.

Por ello,

SOLICITO, que tenga por presentado este escrito, se sirva admitirlo y de
conformidad con el mismo reconozca los servicios prestados como médico
estatutario temporal/ inspector médico temporal a los efectos de trienios,
percibiendo el importe correspondiente desde la entrada en vigor de la norma
el 14 de mayo de 2007.

Valencia a de de 2008.



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
Direcció General de Recursos Humans

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

DEPARTAMENTO	CENTRO DE TRABAJO

NIF	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

CATEGORÍA A LA QUE PERTENECE	SITUACIÓN ADVA.

SERVICIOS CUYO RECONOCIMIENTO SE PRETENDE

ORGANISMO	VÍNCULO	DESDE(D/M/A)	HASTA(D/M/A)



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
Direcció General de Recursos Humans

SERVICIOS CUYO RECONOCIMIENTO SE PRETENDE (HOJA 2)

ORGANISMO	VÍNCULO	DESDE(D/M/A)	HASTA(D/M/A)

Fecha y firma

Leyenda de los vínculos

AL GERENTE DEL DEPARTAMENTO NÚMERO