



**Junta de Andalucía**

Consejería de Salud y Familias

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

Área de Gestión Sanitaria de Jerez, Costa Noroeste y Sierra de Cádiz

**ANEXO II: SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE SERVICIOS PREVIOS  
PERSONAL ESTATUTARIO FIJO**

Comprobada la información contenida en el Sistema de Gestión de Recursos Humanos (GERHONTE), Anexo I, que figura a continuación, y al amparo de lo que proviene la Ley 70/1978, de 28 de Diciembre de reconocimiento de Servicios Previos en la Administración Pública, y el Real Decreto 1181/1989, de 29 de Septiembre sobre normas de aplicación del personal estatutario, por el presente, presto mi conformidad a los mismos y declaro que estos servicios no me han sido reconocidos a efectos de trienios en ninguna de las Administraciones Públicas.

Por ello, solicito el reconocimiento de estos Servicios de conformidad con lo establecido en la citada norma.

**DATOS PERSONALES Y PROFESIONALES:**

**APELLIDOS Y NOMBRE** \_\_\_\_\_

**D.N.I.:** \_\_\_\_\_

**CATEGORÍA ACTUAL:** \_\_\_\_\_

**DESTINO ACTUAL:** \_\_\_\_\_

**UNIDAD ACTUAL:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN:** \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado:

**SR. DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL Y DESARROLLO PROFESIONAL**



**Junta de Andalucía**

Consejería de Salud y Familias

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

Área de Gestión Sanitaria de Jerez, Costa Noroeste y Sierra de Cádiz

**Recuerde que en la presentación de la Solicitud de TRIENIOS para el personal Estatutario Fijo, debe acompañar la siguiente documentación:**

**1. FOTOCOPIA DNI**

**2. FOTOCOPIA DEL NOMBRAMIENTO DE TOMA DE POSESIÓN**

**3. ANEXO I (En caso de Servicios Prestados en otras Administraciones Públicas, Servicios Sanitarios de Otras Comunidades Autónomas o Espacio Europeo, aportar ANEXO I, emitido por la Empresa/entidad correspondiente.)**