

ANNEX II
RECONEIXEMENT DE SERVEIS PRESTATS COM A PERSONAL NO DOCENT DE LA GENERALITAT
O COM A PERSONAL DOCENT I NO DOCENT EN ALTRES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

DNI :	<input type="text"/>	COS/ CUERPO	<input type="text"/>
COGNOMS I NOM : APellidos Y NOMBRE:	<input type="text"/>		
CENTRE DE DESTINACIÓ: CENTRO DE DESTINO:	<input type="text"/>		
LOCALITAT LOCALIDAD	<input type="text"/>	PROVÍNCIA PROVINCIA	<input type="text"/>

DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

CARRER CALLE	<input type="text"/>		
LOCALITAT LOCALIDAD	<input type="text"/>	PROVÍNCIA PROVINCIA	<input type="text"/>

SOL·LICITE / SOLICITA:

**DOCUMENTACIÓ QUE PRESENTA
DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA:**

DATA / FECHA: _____

FIRMA

DIRECTOR TERRITORIAL D'EDUCACIÓ D