

## ANEXO II RECONOCIMIENTO DE SERVICIOS

### IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO:

APELLIDOS, NOMBRE:	
N.I.F.:	DOMICILIO:
LOCALIDAD:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:	

### DATOS PROFESIONALES:

<input type="checkbox"/> PERSONAL DOCENTE	<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> MAESTROS
	<input type="checkbox"/> FUNC. DE CARRERA	<input type="checkbox"/> INTERINO
	<input type="checkbox"/> FUNC. EN PRÁCTICAS	<input type="checkbox"/> SUSTITUTO
<input type="checkbox"/> PERSONAL NO DOCENTE	<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO	<input type="checkbox"/> LABORAL FIJO
		<input type="checkbox"/> LABORAL TEMPORAL

Vinculación con la Administración (1)	Organismo o Dpto. en que se prestaron	Desde	Hasta

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_.

(1) Funcionario de carrera, funcionario de empleo eventual o interino, contratado (laboral o administrativo).

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el/la interesado/a queda informado/a de que los datos personales recogidos a través de este formulario serán objeto de un tratamiento automatizado e incorporados al correspondiente fichero de base de datos del que el Gobierno de Canarias es titular responsable. El interesado queda igualmente informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.