

## ANEXO II

### IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO

APELLIDOS, NOMBRE:			
N.I.F.:		DOMICILIO:	
LOCALIDAD:			CODIGO POSTAL:
TELEFONO FIJO:		TELEFONO MOVIL:	
CORREO ELECTRÓNICO:			

### DATOS PROFESIONALES

 PERSONAL DOCENTE

<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> MAESTRO
<input type="checkbox"/> FUNC. DE CARRERA	<input type="checkbox"/> INTERINO
<input type="checkbox"/> FUNC. EN PRÁCTICAS	<input type="checkbox"/> SUSTITUTO

 PERSONAL NO DOCENTE

<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO	<input type="checkbox"/> LABORAL FIJO
	<input type="checkbox"/> LABORAL TEMPORAL

### II. CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS CUYO RECONOCIMIENTO SE PRETENDE

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)