

**ANEXO I**

**SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS A EFECTOS DE GENERACIÓN DE DERECHOS EN EL PLAN DE PENSIONES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA REGIÓN DE MURCIA.**

De acuerdo con lo establecido en las especificaciones del Plan de Pensiones de la Administración Pública de la Región de Murcia, solicito la acreditación de servicios prestados a efectos de generar derechos como participe y/o sirvan para acreditar periodos de tiempo computables para el cálculo de la contribución individual a dicho Plan en la Entidad Promotora:

- ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA REGIÓN DE MURCIA
- SERVICIO MURCIANO DE SALUD

**1. DATOS PERSONALES**

APELLIDOS Y NOMBRE		D.N.I.
DIRECCIÓN		
MUNICIPIO		
PROVINCIA	C. POSTAL	TFNO. CONTACTO

**2. DATOS DE DESTINO**

CONSEJERÍA/ORGANISMO PÚBLICO	ÓRGANO DIRECTIVO
NRRP.	PUESTO/CARGO/CATEGORÍA PROFESIONAL

**3. SERVICIOS CUYA ACREDITACIÓN SE SOLICITA**

TIPO DE PERSONAL (*)	ORGANISMO DONDE SE PRESTARON	DESDE HASTA																				
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																				
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																				
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																				
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																				

(\*) FI, LE, EV, AC, OTROS.  
Lugar y fecha

Fdo.:

- Ilmo. Sr. Director General de Función Pública.
- Ilmo. Sr. Director General de Recursos Humanos del Servicio Murciano de Salud.
- Ilmo. Sr. Director General de Personal de la Consejería de Educación y Cultura.