



HOJA DE SERVICIOS

DNI	N.R.P.	FECHA DE NACIMIENTO	APELLIDOS Y NOMBRE

DESTINOS

COD. CENTRO DENOMINACIÓN CENTRO	LOCALIDAD PROVINCIA	VÍNCULO ¹	DESDE			HASTA		
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

Madrid, de de 20....

Firma del Interesado

1. Consigne los códigos que se relacionan a continuación:

- EX Excedencia - SU Surprimido - CS Comisión de Servicios
- DEF Definitivo - INT Interino - PRA Prácticas
- PRO Provisional

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/protecciondedatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.