

REGISTRO GENERAL ELECTRÓNICO DEL GOBIERNO DE CANARIAS

(*) Campos obligatorios

	citud en calidad de (*)		
Persona intere	esada 🌔 Persona rep	presentante	
DATOS DE	LA PERSO	NA INTERESAD	Α
PERSONA F	ÍSICA		
po de documento (*)	Documento (*)	Nombre / Nombre sentido	(*)
IF	42089269M	PABLO	
rimer apellido (*)			Segundo apellido
ELDA			BILBAO
eléfono fijo	Taláfana 4: -:1	Correo electrónico	
eleiono iijo	Teléfono móvil	Correo electronico	
22 275 348	697 231 885	pablotebb@hotmail.com	
22 275 348	697 231 885	pablotebb@hotmail.com	NOTIFICACIONES
MEDIO PRE	697 231 885	pablotebb@hotmail.com	NOTIFICACIONES
MEDIO PRE La notificación se	697 231 885	pablotebb@hotmail.com A EFECTOS DE	NOTIFICACIONES
MEDIO PRE La notificación se	697 231 885 EFERENTE A hará de forma telemática rónico a efectos de aviso	pablotebb@hotmail.com A EFECTOS DE	NOTIFICACIONES
MEDIO PRE La notificación se rección de correo electrolotebb@hotmail.com	697 231 885 EFERENTE A hará de forma telemática rónico a efectos de aviso	pablotebb@hotmail.com A EFECTOS DE a s: (*)	NOTIFICACIONES
MEDIO PRE La notificación se rección de correo electro ablotebb@hotmail.com	697 231 885 EFERENTE A hará de forma telemática rónico a efectos de aviso.	pablotebb@hotmail.com A EFECTOS DE a s: (*)	NOTIFICACIONES
MEDIO PRE La notificación se rección de correo electrolotebb@hotmail.com DATOS DE unto (*)	697 231 885 EFERENTE A hará de forma telemática rónico a efectos de aviso.	pablotebb@hotmail.com A EFECTOS DE a s: (*)	NOTIFICACIONES
MEDIO PRE La notificación se rección de correo electro ablotebb@hotmail.com	697 231 885 EFERENTE A hará de forma telemática rónico a efectos de aviso.	pablotebb@hotmail.com A EFECTOS DE a s: (*)	NOTIFICACIONES
MEDIO PRE La notificación se rección de correo electrolotebb@hotmail.com DATOS DE unto (*)	697 231 885 EFERENTE A hará de forma telemática rónico a efectos de aviso.	pablotebb@hotmail.com A EFECTOS DE a s: (*)	NOTIFICACIONES
MEDIO PRE La notificación se rección de correo electrolotebb@hotmail.com DATOS DE unto (*)	697 231 885 EFERENTE A hará de forma telemática rónico a efectos de aviso.	pablotebb@hotmail.com A EFECTOS DE a s: (*)	NOTIFICACIONES



Expone (*)
Presentación de baja médica
Solicita (*)
Baja médica
DOCUMENTACIÓN
OTROS DOCUMENTOS QUE OBRAN EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN
OTROS DOCUMENTOS A APORTAR
Denominación del documento
Baja médica
INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
Tratamiento:
Gestión Hiperreg Terceros y Actuaciones de Respuesta Inmediata.
Responsable del tratamiento:
Dirección General de Modernización y Calidad de los Servicios
Finalidad del tratamiento:

Gestión del registro de entrada y salida de documentos de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Canarias.

Derechos de personas interesadas:

Acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en procedimientos automatizados. Estos derechos se pueden ejercer siguiendo las instrucciones y el procedimiento previsto en la siguiente dirección web: https://sede.gobcan.es/sede/procedimiento s_servicios/tramites/5211

Información adicional:

Puede consultar la información de forma detallada en: https://www.gobiernodecanarias.org/administracionespublicas/tratamientodedatos/tratamientos/cpji/dgmcs/HiperReg-y-Ari/



Consejería de Administraciones Públicas, Justicia y Seguridad

Justificante de registro de Entrada

Interesado: PABLO BELDA BILBAO

Identificación: 42089269

Registro: Número General: 754175 / 2021 Número Registro: RGE / 119634 / 2021 **Fecha y Hora:** Presentación: 07/05/2021 09:44:13 Registro: 07/05/2021 09:44:29

Destino: D.G. RELACIONES CON ADMON. DE JUSTICIA

Asunto: BAJA MÉDICA

Documentos:

Solicitud Registro General Electrónico

Este documento incorpora firma electrónica de acuerdo a la Ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza. Número de Documento Electrónico (NDE): 0tjmA2i5nTU1YFZj8mdSAy9_Tkn6wAmMI. Este NDE permite verificar la integridad de esta copia electrónica en la dirección: https://sede.gobcan.es/sede/verifica_doc

Firmado por: PABLO

Fecha: 07/05/2021 09:39:26

Número de Documento Electrónico

Páginas: 2

Hash

urn:uuid:262218e9-b6d4-4050-86fa-d1e047025026



F7B7B5BF52ACA0FF0F46EEB536BA058FC57663



Baja médica, por fiebre

Este documento incorpora firma electrónica de acuerdo a la Ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza. Número de Documento Electrónico (NDE): 08--YhQoLY4IBRCGb49Uob2q-HIllfuVq. Este NDE permite verificar la integridad de esta copia electrónica en la dirección: https://sede.gobcan.es/sede/verifica_doc

Firmado por:

PABLO

Fecha: 07/05/2021 09:41:42

Número de Documento Electrónico

Hash

urn:uuid:c7219bfa-b6e6-4f4c-af57-576ea0d3bde5



52313F4451DB90DDAE4FB746F66B63902449628



Este documento ha sido firmado electrónicamente por:

GOBIERNO DE CANARIAS

T GOIGE OF A

Fecha: 07/05/2021 - 09:44:29

