

## IDENTIFICACIÓN DE PERSONAL DE CONFIANZA O ASESORAMIENTO ESPECIAL

En cumplimiento del art. 102 de la Ley 8/2015 de Cabildos Insulares

### Consejería / Entidad

### Denominación del puesto

### Nombre y apellidos

### Tipo de contrato

### Fecha de toma de posesión (dd/mm/aaaa)

### Teléfono (profesional)

### Correo electrónico (profesional)

### Titulación (la más alta que se posea)

### Otra formación

### Trayectoria profesional

### Funciones del puesto

Firma manuscrita  
(sólo en caso de no firmar digitalmente)