

Anexo IV

MODELO DE CERTIFICADO SERVICIOS PRESTADOS EN OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

NOMBRE Y APELLIDOS:	
CARGO:	
ÓRGANO O UNIDAD ADMINISTRATIVA:	

CERTIFICO:
Que, según los antecedentes existentes en este Centro, la persona abajo indicada tiene acreditados los siguientes servicios, referidos todos ellos al día ____/____/____, fecha de terminación del plazo de presentación de las solicitudes de participación en el proceso selectivo para la cobertura, con carácter fijo y por el sistema general de acceso libre, de puestos vacantes correspondientes a la plantilla de personal laboral de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.

DATOS PERSONALES		
NOMBRE	APELLIDOS	D.N.I.

A)Puestos de trabajo en los que ha prestado servicios como personal laboral, de conformidad con lo establecido en la Base Octava 2. a) 2º:

CATEGORIA PROFESIONAL	DESDE	HASTA	FUNCIONES DESEMPEÑADAS
Núm. total de días de servicios prestados como personal laboral:			

B) Puestos de trabajo en los que ha prestado servicios como personal funcionario o estatutario, de conformidad con lo establecido en la Base Octava 2. a) 2º:

CUERPO O ESCALA Y ESPECIALIDAD / CATEGORÍA P.	DESDE	HASTA	FUNCIONES DESEMPEÑADAS
Núm. total de días de servicios prestados como personal funcionario o estatutario:			

Y para que así conste y a efectos de su presentación en el proceso selectivo convocado por Resolución de las consejerías convocantes, de ____ de ____ de 20____, de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha expido la presente certificación en _____, a la fecha de la firma:

ESCUELA DE ADMINISTRACION REGIONAL. CONSEJERIA DE HACIENDA, ADMINISTRACIONES PÚBLICAS Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL. Avda. de Portugal, núm. 11. CP 45071. TOLEDO.