



FUENSALIDA

CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS EN PUESTO DE TRABAJO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO

D. _____
Cargo _____
Administración Pública _____

CERTIFICO: Que el/la empleado/abajo indicado/a ha prestado los siguientes servicios:

1.- DATOS PERSONALES:

APellidos	NOMBRE	DNI/NIE

2.- SERVICIOS PRESTADOS (servicios prestados en puestos de trabajo de Auxiliar Administrativo en las Administraciones Públicas)

PUESTO DE TRABAJO	GRUPO Y SUBGRUPO/ GRUPO DE COTIZACIÓN	PERIODO		TIEMPO
		DESDE _____	HASTA _____	MESES _____

Esta información se refiere a la fecha de terminación del plazo para la presentación de las solicitudes de participación en el proceso selectivo y a los servicios presentados conforme a las bases de la convocatoria del proceso selectivo.

Y para que surta efectos en el proceso selectivo convocado por expido el presente a petición del interesado en a de de 2022.