



# FUENSALIDA

## CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS EN PUESTO DE TRABAJO DE IGUAL O SUPERIOR CATEGORÍA (TÉCNICO DE GESTIÓN A2)

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 Técnico de Gestión en las Administraciones Públicas)

PUESTO DE TRABAJO	CATEGORIA (Grupo y Subgrupo/Grupo de cotización)	PERIODO DESDE ____ HASTA ____	TIEMPO 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.