

ANEXO I CERTIFICADO DE SERVICIOS PREVIOS

Ministerio, Organismo o Corporación				Número D.N.I.							
Primer apellido				Segundo apellido			Nombre				
Destino				Localidad			Provincia				
Servicios prestados en Cuerpo, Escala, plaza o plantilla		Vínculo (1)	DESDE			HASTA			TOTAL		
			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Años	Meses	Días

Certifico la exactitud de los datos anteriores, que concuerdan con los antecedentes obrantes en esta Jefatura.

_____, _____ de
 _____ de 2.00__

(1) C.- Funcionario de carrera P.- Funcionario en prácticas E.- Funcionario de empleo interino V.- Funcionario de empleo eventual L.- Contratado laboral A.- Contratado Administrativo
 EL/LA JEFE/A DE PERSONAL,