

**ANEXO II  
CERTIFICADO**

D./D<sup>a</sup>.....  
 Responsable de Recursos Humanos.....  
 de.....

**Certifico:**

Que según los datos obrantes en el expediente personal del trabajador

D./D<sup>a</sup>.....  
 D.N.I ..... y número de registro de personal .....

Tiene acreditados los siguientes extremos (\*):

**A.- Situación actual:**

Activo                    Excedencia                    Otra .....  
 desempeña el siguiente puesto de trabajo:

DENOMINACION	GRUPO	NIVEL SALARIAL	AREA DE ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD	AÑOS	MESES	DIAS

**B.- Ha desempeñado los siguientes puestos de trabajo:**

DENOMINACION	GRUPO	NIVEL SALARIAL	AREA DE ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD	AÑOS	MESES	DIAS

**C.- Tiene acreditados los siguientes servicios prestados o reconocidos en la Administración.....**

DENOMINACION	GRUPO	NIVEL SALARIAL	AREA DE ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD	AÑOS	MESES	DIAS

Y para que conste, expido el presente certificado en ....., a.....

(\* ) al día de finalización del plazo de presentación de solicitudes.