

**ANEXO II
CERTIFICADO**

D./D^a.....
 Responsable de Recursos Humanos.....
 de.....

Certifico:

Que según los datos obrantes en el expediente personal del trabajador

D./D^a.....
 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.