

Anexo II

CERTIFICADO DE SERVICIOS

D./D^a:

(Cargo)

ORGANISMO: **UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID**

CERTIFICA: Que de los antecedentes obrantes en esta Universidad, relativos al opositor abajo indicado, se justifican los siguientes extremos **a fecha de finalización de plazo de presentación de instancias.** – (.....).

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF. / DNI.	Nº Reg. Personal

Se encuentra en situación de:

Servicio Activo: Excedencia: Otras situaciones:

Experiencia Profesional:

Ha desempeñado los siguientes puestos en la Universidad Politécnica de Madrid:

DENOMINACIÓN	GR.	Niv. Salar.	AREA DE ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD	Cto. Tiempo Parc. (*)	MESES	DÍAS

Y para que conste, expido el presente certificado en de de Madrid, a

(Firma y sello)

(*) Sólo rellenar en caso de contrato a tiempo parcial, indicando porcentaje de la jornada.

Url De Verificación	https://portafirmas.upm.es/verifirma/code/4742-6B54-3658G496EP6C48	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Guillermo Cisneros Perez - Rector - Rectorado	Firmado	09/12/2022 12:11:32
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		