

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:

DENOMINACIÓN	GRUPO	NIVEL SALARIAL	ÁREA DE ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD	AÑOS	MESES	DÍAS

B.- Ha desempeñado los siguientes puestos de trabajo:

DENOMINACIÓN	GRUPO	NIVEL SALARIAL	ÁREA DE ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD	AÑOS	MESES	DÍAS

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

.....

DENOMINACIÓN	GRUPO	NIVEL SALARIAL	ÁREA DE ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD	AÑOS	MESES	DÍAS

Y para que conste, expido el presentecertificado en.....,a

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