

ANEXO II CERTIFICADO

D. /D. ^a Responsable de Recurso de	s Humano	os					
Certifico:							
Que según los datos obr	antes en e	l expediente j	personal del trabajad	or			
D./D ^a							
D.N.I	y nún	nero de regist	ro de personal				
Tiene acreditados los sig	guientes e	xtremos (*):					
A Situación actual: Activo Excedesempeña el siguiente p	dencia puesto de		tra				
DENOMINACIÓN	GRUPO	NIVEL SALARIAL	ÁREA DE ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD	AÑOS	MESES	DÍAS
B Ha desempeñado los	siguiente	s puestos de	trabajo:				
DENOMINACIÓN	GRUPO	NIVEL SALARIAL	ÁREA DE ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD	AÑOS	MESES	DÍAS
C Tiene acreditados lo	s siguient	es servicios p	restados o reconocid	os en la Administra	ción		
DENOMINACIÓN	GRUPO	NIVEL SALARIAL	ÁREA DE ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD	AÑOS	MESES	DÍAS
Y para que conste, expid	do el prese	entecertificad	o en	,a			
(*) al día de finalización	n del plazo	de presentac	ión de solicitudes.				

Url De Verificación	https://portafirmas.upm.es/verifirma/code/696C-4852-7742G4B33P4663	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Guillermo Cisneros Perez - Rector - Rectorado	Firmado	06/06/2022 12:35:16