

ANEXO
Certificado de servizos prestados

Consellería/organismo		DNI
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome
Destino	Localidade	Provincia

Servizos prestados	Vínculo (1)	Desde			Ata			Total			Grupo
		Día	Mes	Ano	Día	Mes	Ano	Días	Meses	Anos	

CERTIFICO a exactitude dos datos anteriores, que concordan cos antecedentes que figuran neste servizo de persoal.

En _____, de _____ de _____
(sinatura)

(Cargo da persoa que certifica)

(Nome e apelidos)

CVE-DOG: inhm4td0-cno9-tek0-tqk1-op8cwwdsr3qd 1

