

ANEXO I
(Certificación de servicios previos)

Ministerio, Organismo o Corporación						D.N.I. del interesado										
Primer apellido			Segundo apellido			Nombre										
Destino						Localidad			Provincia							
Servicios prestados en Cuerpo, Escala o categoría laboral						Vínculo (1)	Desde			Hasta			Total			Grupo
							Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Años	Meses	Días	

Certifico la exactitud de los datos anteriores, que concuerdan con los antecedentes obrantes en esta Jefatura.

En....., a.....de.....de 200.....
EL JEFE DE PERSONAL

- (1) C - Funcionario de Carrera
P - Funcionario en prácticas
E - Funcionario interino
V - Personal eventual
L - Contratado laboral
A - Contratado administrativo
(E...)- Personal Estatutario

Fdo.:

Medios de prueba admitidos en derecho para el caso de prestación de servicios no formalizados documentalmente (2):

(2) Se acompañarán fotocopias, testimonios o copias autorizadas de nóminas, recibos, listas de pago o cualquier otro documento que acredite el abono al interesado de las retribuciones satisfechas durante el período de tiempo a reconocer.