CERTIFICADO SERVICIOS PRESTADOS EN OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

NOMBRE Y APELLIDOS:	
CARGO:	
ÓRGANO O UNIDAD ADMINISTRATIVA:	

CERTIFICO:

Que según los antecedentes existentes en este Órgano, la persona abajo indicada tiene acreditados los siguientes extremos, referidos todos ellos al día, fecha de terminación del plazo de presentación de las solicitudes de participación en el proceso selectivo para la provisión, en régimen de personal funcionario de carrera, de las plazas vacantes en la plantilla del OAPGT de Toledo, incluidas en la OPE Extraordinaria de estabilización de empleo temporal correspondiente al año 2017, por el sistema general de acceso personas con discapacidad.

NOMBRE	APELLIDOS	D.N.I.

A) Puestos de trabajo en los que ha prestado servicios como personal funcionario interino, de conformidad con lo establecido en la base Sexta.2 II):

PERIODO TEMPORAL			یا	ÓRGANO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	RESOLUCIÓN, DECRETO O		
DESDE	HASTA	CUERPO O ESCALA	NIVEL	AL QUE HAYA ESTADO ADSCRITO O EN ATRIBUCIÓN TEMPORAL DE FUNCIONES	ACTO QUE HAYA DISPUESTO LA ADSCRIPCIÓN O ATRIBUCIÓN		
Nº Total de me	Nº Total de meses:						

B) Puestos de trabajo en los que ha prestado servicios como personal laboral temporal o indefinido no fijo de conformidad con lo establecido en la base Sexta.2.II)

PERIODO TEMPORAL				ÓRGANO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	RESOLUCIÓN, DECRETO O		
DESDE	HASTA	CUERPO O ESCALA	NIVEL	AL QUE HAYA ESTADO ADSCRITO O EN ATRIBUCIÓN TEMPORAL DE FUNCIONES	ACTO QUE HAYA DISPUESTO LA ADSCRIPCIÓN O ATRIBUCIÓN		
Nº Total de mo	N° Total de meses:						

Y para que así conste y a efectos de su presentación en el proceso selectivo convocado por Decreto de la Presidencia del OAPGT de Toledo de fechade de 2019, expido la presente certificación en

Fecha, firma y sello.