

# CERTIFICADO SERVICIOS PRESTADOS EN OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>	
<b>CARGO:</b>	
<b>ÓRGANO O UNIDAD ADMINISTRATIVA:</b>	

### 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 libre**.

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

**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		CUERPO O ESCALA	NIVEL	ÓRGANO O UNIDAD ADMINISTRATIVA AL QUE HAYA ESTADO ADSCRITO O EN ATRIBUCIÓN TEMPORAL DE FUNCIONES	RESOLUCIÓN, DECRETO O ACTO QUE HAYA DISPUESTO LA ADSCRIPCIÓN O ATRIBUCIÓN
DESDE	HASTA				
<b>Nº Total de meses:</b>					

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 fecha .....de .....de 2019, expido la presente certificación en

Fecha, firma y sello.