ANEXO V

MODELO DE CERTIFICADO SERVICIOS PRESTADOS EN OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** | |  | |
| **CARGO:** |  | | |
| **ÓRGANO O UNIDAD ADMINISTRATIVA:** | | |  |

CERTIFICO:

Que según los antecedentes existentes en este Centro, el/la trabajador/a abajo indicado/a tiene acreditados los siguientes extremos, referidos todos ellos al día 12/04/2017, fecha de terminación del plazo de presentación de las solicitudes de participación en el proceso selectivo para la cobertura de puestos vacantes correspondientes al **Cuerpo Superior, Técnico y Auxiliar, así como en diversas Escalas de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha**, por el **sistema general de acceso de personas con discapacidad.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | |
| **NOMBRE** | **APELLIDOS** | **D.N.I.** |
|  |  |  |

A) Puestos de trabajo en los que ha prestado servicios como funcionario, de conformidad con lo establecido en la base 6.3. b):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CUERPO O ESCALA | DESDE | HASTA | FUNCIONES CUERPO O ESCALA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total servicios prestados como funcionario | | |  |

B) Puestos de trabajo en los que ha prestado servicios como personal laboral, de conformidad con lo establecido en la base 6.3. b):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CATEGORIA PROFESIONAL | DESDE | HASTA | FUNCIONES CATEGORIA PROFESIONAL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total servicios prestados como personal laboral | | |  |

C) Puestos de trabajo en los que ha prestado servicios como personal estatutario, de conformidad con lo establecido en la base 6.3. b):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CATEGORIA PROFESIONAL | DESDE | HASTA | FUNCIONES CATEGORIA PROFESIONAL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total servicios prestados como personal estatutario | | |  |

Y para que así conste y a efectos de su presentación en el proceso selectivo convocado por **Resolución de la Consejería de Hacienda y Administraciones Públicas** de fecha 10 de Marzo de 2017, de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha expido la presente certificación en..................... .........................................

Fecha, firma y sello.

ESCUELA DE ADMINISTRACION REGIONAL. CONSEJERIA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIONES PÚBLICAS. Avda. de Portugal, nº11, 45071 TOLEDO.