ANEXO III

SERVICIOS PRESTADOS EN LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

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

**CERTIFICO:**

Que según los antecedentes existentes en este Centro, la persona abajo indicada tiene acreditados los siguientes extremos, referidos todos ellos al día **20/04/2017**, fecha de terminación del plazo de presentación de las solicitudes de participación en el proceso selectivo para la cobertura por el sistema de **Promoción Interna**, de puestos vacantes correspondientes a la plantilla de personal laboral **de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha**,

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

Antigüedad: Tiempo de servicios reconocidos en cualquier Administración Pública:  MESES

Experiencia:Tiempo de servicios prestados según las categorías profesionales:

|  |  |
| --- | --- |
| **CATEGORIA PROFESIONAL** | **Nº DE MESES** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL MESES** |  |

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      , a       de       de

(Firma y sello)

ESCUELA DE ADMINISTRACION REGIONAL. CONSEJERIA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIONES PÚBLICAS. Avda. de Portugal, nº 11,45071 TOLEDO