



CERTIFICADO ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS

Don _____, (cargo) _____

CERTIFICA: Que según la documentación obrante en esta Administración, el funcionario cuyos datos se indican a continuación, se encuentra en las siguientes circunstancias y ha desempeñado los puestos que se mencionan:

DATOS DEL FUNCIONARIO/A:

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre | D.N.I. |
|-----------------|------------------|--------|--------|
| | | | |

DATOS ADMINISTRATIVOS:

| Escala/subesc | Fecha ingreso en la Escala/Subescala | Grado Personal | Grupo/Subgrupo | Administración Pública en la que presta servicios |
|---------------|--------------------------------------|----------------|----------------|---|
| | | | | |

PUESTOS DE TRABAJO DESARROLLADOS:

| Administración | Denominación del puesto | Nº RPT | Nivel puesto | Posesión fecha | Cese fecha |
|----------------|-------------------------|--------|--------------|----------------|------------|
| | | | | | |

Antigüedad: Tiene reconocido un total de ____ años de servicios prestados a las Administraciones Públicas estimados a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes.

San Cristóbal de La Laguna, a ____ de _____ de 202__