



**SOLICITUD CERTIFICACIÓN SERVICIOS PRESTADOS
EN EL AYUNTAMIENTO DE ALBURQUERQUE**

Apellidos y Nombre
N.I.F. Dirección
Localidad Tfno. Fijo Tfno. Móvil

EXPONE: que teniendo necesidad de acreditar los servicios prestados (1) en ese Ayuntamiento de Alburquerque o sus Organismos Autónomos, es por lo que solicita se lea expedido certificado (2) de los mismos.

Fecha Alta	Fecha Baja	Categoría	Servicio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TIPO DE CERTIFICADO (2)

- Certificado ANEXO I para reconocimiento de antigüedad en otros Organismos Públicos.
 Certificado para méritos en Bolsa de Trabajo o pruebas selectivas de otras Administraciones.
 Otro tipo de certificado (indicar)

OBSERVACIONES

(1) Deberá aportarse, en todo caso, **Vida Laboral emitada por el I.N.S.S. y Contratos Laborales**

Alburquerque, de de

Firma:

Sra. Alcaldesa-Presidenta del Excmo. Ayuntamiento de Alburquerque