



**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:

**Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Alburquerque**