



**Comunidad de Madrid**

ANEXO II

**CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS**

<b>Organismo</b>						<b>Número D.N.I.</b>					
<b>Primer apellido</b>			<b>Segundo apellido</b>			<b>Nombre</b>					
<b>Servicios prestados en Cuerpo, Escala, plaza o plantilla</b>	<b>Vínculo (1)</b>	<b>Desde</b>			<b>Hasta</b>			<b>Total</b>			<b>Subgrupo/ Grupo</b>
		<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>Años</b>	<b>Meses</b>	<b>Días</b>	

**Certifico la exactitud de los datos anteriores, que concuerdan con los antecedentes obrantes en .....**

..... , ..... de ..... de 200...

(órgano competente, artículo 4.3)

**Fdo.**

(1) C- Funcionario de carrera.  
 E- Funcionario interino (no docente, docente no universitario o interino de sustitución).  
 L- Contratado laboral.  
 V- Personal eventual.  
 S- Estatutario.