

**ANEXO I**  
**(Certificación de servicios previos)**

<b>Ministerio, Organismo o Corporación</b>						<b>D.N.I. del interesado</b>										
<b>Primer apellido</b>			<b>Segundo apellido</b>			<b>Nombre</b>										
<b>Destino</b>						<b>Localidad</b>			<b>Provincia</b>							
<b>Servicios prestados en Cuerpo, Escala o categoría laboral</b>						<b>Vínculo (1)</b>	<b>Desde</b>			<b>Hasta</b>			<b>Total</b>			<b>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 esta Jefatura.**

En....., a.....de.....de 200.....

**EL JEFE DE PERSONAL**

- (1) C - Funcionario de Carrera  
P - Funcionario en prácticas  
E - Funcionario interino  
V - Personal eventual  
L - Contratado laboral  
A - Contratado administrativo  
(E...)- Personal Estatutario

Fdo.:

Medios de prueba admitidos en derecho para el caso de prestación de servicios no formalizados documentalmente (2):

(2) Se acompañarán fotocopias, testimonios o copias autorizadas de nóminas, recibos, listas de pago o cualquier otro documento que acredite el abono al interesado de las retribuciones satisfechas durante el período de tiempo a reconocer.