

## SOLICITUD DE CERTIFICADO

DATOS PERSONALES			
Nombre (*)		Apellidos(*)	
DNI(*)	Dirección(*)		
Población(*)		C.P.(*)	Teléfono(*)

SOLICITA le sea expedido el certificado (márquese lo que proceda)

**Certificado de Servicios Prestados** (incluye coberturas urgentes expresadas en horas)

(\*) A efectos de (finalidad para la que solicita el Certificado): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Certificado Anexo I / Reconocimiento de trienios**

(\*) Campo obligatorio

Recoger (en mano)

Enviar por correo (al domicilio indicado)

Correo electrónico (Anexo I / trienios) :

En Toledo, a        de        de 20

Fdo:.....

**SRA. DIRECTORA AREA ASUNTOS GENERALES Y EMPLEO .-**