

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 .-