



## Ayuntamiento de Caspe

### ANEXO IV. MODELO DE CERTIFICADO SERVICIOS PRESTADOS

#### CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS

Certifico la exactitud de los datos anteriores, que concuerdan con los antecedentes obrantes de esta Secretaría.

Departamento, Ministerio, Organismo o Entidad		NIF											
Primer apellido		Segundo Apellido					Nombre						
Documento:		Número					Puesto						
Servicios prestados en Categoría, Cuerpo, Escala, plaza o plantilla	Vin. (1)	Desde			Hasta			Total			Jornada (2)	(3) Grupo/ Clasif. Prof.	Grupo de cotización
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Años	Meses	Días			
<b>TOTAL TIEMPO DE SERVICIO</b>													

En , a de de 2023.

Vº Bº  
EL/LA ALCALDE/SA

EL/LA SECRETARIO/A

- (1) OF- Estatutario fijo  
OT- Estatutario temporal  
A- Funcionario de carrera.  
S- Funcionario en prácticas.  
I- Funcionario interino.  
E- Personal eventual (solo personal de confianza)  
L- Contratado laboral.  
C- Contratado Administrativo.

- (2) Tipo de Jornada: Porcentaje con respecto a jornada completa.  
(3) Ley 30/84 / Ley 7/2007 Ag. Pr. (sin titulación específica)