



AJUNTAMENT DE
VILADECAVALLS

**CERTIFICAT DE SERVEIS PRESTATS COM A PERSONAL FUNCIONARI INTERÍ/LABORAL TEMPORAL EN
ALTRES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES**

Dades de l'administració pública i de l'òrgan competent que expedeix el certificat

- Administració pública:
- Nom i cognoms de la persona que signa:
- Càrrec:
- Si actua per delegació, indiqueu el butlletí oficial on s'ha publicat la delegació: BOE
DOGC BOP Núm. Data (dd/mm/aaaa) Norma

**Certifico l'exactitud de les dades següents, que concorden amb els antecedents
que consten en aquesta administració pública:**

Dades personals i professionals de la persona que ha sol·licitat el certificat

Nom i cognoms:

NIF/NIE:



AJUNTAMENT DE
VILADECAVALLS

CERTIFICAT DE SERVEIS PRESTATS COM A PERSONAL FUNCIONARI INTERÍ/LABORAL TEMPORAL EN ALTRES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES

cos, escala o especialitat funcionarial o règim laboral	grup i/o subgrup de titulació	data inici prestació serveis	data final serveis	nombre mesos/dies prestats

Descripció de les funcions desenvolupades, amb referència a la norma funcional, en cada cas:

I, perquè així consti, a l'efecte de la valoració en la convocatòria especificada, signo aquest certificat.

Signatura de l'òrgan competent

[Indicar lloc i data en cas de signatura no electrònica]