**ANEXO II. CERTIFICADO DE SERVICIOS PRESTADOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ministerio, Organismo o Corporación** | | | | | | | | | | | **D.N.I. del interesado** | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
| **Primer apellido** | | **Segundo apellido** | | | | | | | | | **Nombre** | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | |  | | | | |  |
| **Destino** | | | | **Localidad** | | | | | | | **Provincia** | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
| **Servicios prestados en Cuerpo, Escala** | **Jornada** | | **Vínculo** | | **Desde** | | | **Hasta** | | | | **Total** | | | **Grupo**  **Sugrupo** |  |
| **o categoría laboral** | **%** | | **(1)** | | **Día** | **Mes** | **Año** | **Día** | **Mes** | **Año** | | **Años** | **Meses** | **Días** |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **Certifico la exactitud de los datos anteriores, que concuerdan con los antecedentes obrantes en esta Jefatura.**  **Lugar, fecha y firma**  **(1) C - Funcionario de Carrera**  **P - Funcionario en prácticas**  **E - Funcionario interino**  **L - Contratado laboral** | | | | | | | | | | | | | | | |  |