



**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE SERVICIOS PARA FUNCIONARIOS DE
ADMINISTRACIÓN LOCAL CON HABILITACIÓN DE CARÁCTER NACIONAL**

I. DATOS PERSONALES

APELLIDOS:		NOMBRE:	
N.I.F.:		DOMICILIO (a efectos de notificaciones):	
CP.:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	TELÉFONO:

II. DATOS PROFESIONALES

SUBESCALA(S) Y CATEGORÍA(S) A LA QUE PERTENECE:	
SITUACION ADMINISTRATIVA ACTUAL:	
PUESTO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE Y CLASE DEL MISMO:	ENTIDAD:
FORMA DE NOMBRAMIENTO:	FECHA DE NOMBRAMIENTO:

El abajo firmante mediante la presente solicita a la Dirección General de la Función Pública la expedición del modelo de certificación de servicios que se indica a continuación y su remisión al domicilio indicado.

CERTIFICADO QUE SOLICITA: (Marcar con una X)

- Certificado de servicios. (Constan la antigüedad total, subescala(s) y categoría(s), cursos de formación realizados, titulación, situación(es) / destino(s)).
- Certificado de servicios previos en formato "Anexo I" (Consta el periodo de duración del curso selectivo como funcionario en prácticas).
- Certificado de servicios previos en formato "Anexo I" (Constan los servicios prestados como funcionario en prácticas, así como los prestados como funcionario con habilitación de carácter estatal).

En..... a de de 20

(Firma del interesado)

**MINISTERIO DE POLÍTICA TERRITORIAL Y FUNCIÓN PÚBLICA.
DIRECCIÓN GENERAL DE LA FUNCIÓN PÚBLICA.
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE RELACIONES CON OTRAS ADMINISTRACIONES.
C/ Manuel Cortina, 2. 28071 – Madrid.**

INSTRUCCIONES.

- Cumplimentar a máquina o con caracteres de imprenta.
- La presente solicitud admite su presentación por cualquiera de los medios establecidos en el artículo 16.4 la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.