

**CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS PREVIOS  
ANEXO I**

<b>MINISTERIO, ORGANISMO O CORPORACIÓN</b>							<b>NÚMERO D.N.I.</b>				
<b>PRIMER APELLIDO</b>			<b>SEGUNDO APELLIDO</b>				<b>NOMBRE</b>				
<b>DESTINO ACTUAL</b>			<b>LOCALIDAD</b>				<b>PROVINCIA</b>				
SERVICIOS PRESTADOS EN CUERPO, ESCALA, PLAZA O PLANTILLA	VINCULO (1)										NIVEL PROPORCIONALIDAD
		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.**

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.007.

- (1) C.- Funcionario de Carrera
- P.- Funcionario Prácticas
- E.- Funcionario Interino
- V.- Funcionario Eventual
- L.- Contratado Laboral
- A.- Contratado Administrativo