

MODELO DE CERTIFICACIÓN DE CARGOS O FUNCIONES

D./Dña.....

Director/a del Centro

C E R T I F I C A

Que D./D^a....., funcionario/a del
Cuerpo de.....,con
D.N.I. nº.....,fue nombrado/a
.....(indique cargo o función),
durante el curso.....desde.....hasta.....(*)

Para que conste y surta los efectos oportunos, se expide la presente,
en..... a..... de..... de 20.....

Fdo.:

(*) Para certificar cargos o funciones de un curso completo, ya finalizado, la fecha de firma del certificado debe ser posterior a la finalización del curso al que hace referencia.