



AYUNTAMIENTO DE EL SAUZAL

### ANEXO III

#### CERTIFICADO DE DATOS ADMINISTRATIVOS

(Este documento sólo debe presentarse en los supuestos previstos en las letras a) y b) de la Base 7.3.1.).

D./D <sup>ª</sup>	
(cargo)	
del Departamento/Organismo/Corporación	

**CERTIFICA:** que, según la documentación obrante en este Servicio/Dependencia/Administración, la persona cuyos datos identificativos se indican a continuación, ha prestado servicios como personal laboral temporal o indefinido no fijo, **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, durante los periodos de tiempo que se relacionan:

#### DATOS IDENTIFICATIVOS

NIF

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

#### PERIODOS DE SERVICIOS PRESTADOS COMO LABORAL TEMPORAL EN LA CATEGORÍA/GRUPO REFERENCIADO

	Fecha de contratación (DD/MM/AA)	Fecha de cese (DD/MM/AA)	TOTAL (MESES)
1			
2			
3			

(\*) Se añadirán cuántas filas sean necesarias

Y para que así conste, firmo el presente en