**ENTIDAD LOCAL MENOR DE VALDESALOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ministerio, Organismo o Corporación** | **D.N.I. del interesado** |
| AYUNTAMIENTO DE VALDESALOR |  |
| **Primer apellido** | **Segundo apellido** | **Nombre** |
|  |  |  |
| **Destino** | **Localidad** | **Provincia** |
|  |  |  |
| **Servicios prestados en Cuerpo, Escala o Categoría laboral** | **Jornada** | **Desde** | **Hasta** | **Total** | **Grupo** |
| **Día**  | **Mes** | **Año** | **Día** | **Mes**  | **Año** | **Años** | **Meses**  | **Día** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|   **Certifico la exactitud de los datos anteriores, que concuerdan con los antecedentes obrantes en esta Entidad Local Menor.****En Cáceres, a de de 202 .** **EL SECRETARIO** **Fdo. Juan Miguel GONZÁLEZ PALACIOS** |