

ANEXO III – Certificado de Servicios Prestados
CONCURSO DE TRASLADO DEL PTGAS LABORAL DE LA UPM
(Convocado por Resolución de fecha 10 de noviembre de 2023)

D./D^a: - (Cargo) _____

ORGANISMO: _____

Certifico: Que de los antecedentes obrantes en esta Universidad, se justifican los siguientes datos **a fecha de finalización de plazo de presentación de instancias:**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF. / DNI.	Nº Reg. Personal

A).- Situación actual: (Base 2.1 de la convocatoria y art. 25 del II Convenio Colectivo Personal Laboral Universidades públicas de la Comunidad de Madrid):

- Ostenta la condición de PAS Laboral fijo de la Universidad _____ : _____ año/s.
- Situación de Servicio Activo: ☐ o Excedencia: ☐
- Pertenece al Grupo Profesional: _____ Nivel Salarial: _____ Área Actividad: _____
- y Especialidad: _____

Último puesto de trabajo desempeñado en la Universidad: _____

DENOMINACIÓN	GR.	Niv. Salar.	AREA DE ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD	Años	Fecha Inicio	Fecha Fin (en su caso)

B).- Experiencia Profesional:

1.- Ha desempeñado los siguientes puestos en la Universidad: _____

(Universidad sometida al ámbito territorial y personal del II Conv. Colect. de Personal Laboral de Universid. Públicas de la Comunidad de Madrid.)

DENOMINACIÓN	GR.	Niv. Salar.	AREA DE ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD	Cto. Tiempo Parc. (*)	MESES	DÍAS

2.- Servicios prestados como PAS Laboral en cualquier otra Universidad Pública de la Comunidad de Madrid, adscrita al ámbito territorial y personal del II Convenio Colectivo de Personal Laboral de Universidades Públicas de la Comunidad de Madrid.

DENOMINACIÓN	GR.	Niv. Salar.	AREA DE ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD	Cto. Tiempo Parc. (*)	MESES	DÍAS

3.- Servicios prestados en cualquier otro centro público, distinto de las Universidades adscritas al Convenio Colectivo citado.

DENOMINACIÓN	GR.	Niv. Salar.	AREA DE ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD	Cto. Tiempo Parc. (*)	MESES	DÍAS

Y para que conste, expido el presente certificado en Madrid, a _____ de _____ de _____
(Firma y sello)

(*) Sólo rellenar en caso de contrato a tiempo parcial, indicando porcentaje de la jornada.

Url De Verificación	https://portafirmas.upm.es/verifirma/code/3943-7842-3561G4E6AP6175	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Guillermo Cisneros Perez - Rector - Rectorado	Firmado	24/10/2024 13:40:42
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		