ANEXO IV

Certificado de funciones

D./D.ª……

CARGO:……

CERTIFICO que

D./D.ª ……..……..

ha ocupado el puesto de: ...…… con nivel …..……

adscrito a la (S.G. o unidad asimilada) …… desde …… hasta ..... , desempeñando las siguientes funciones:

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

En ……., a …… de …… de 20……

Firma de la persona titular de la unidad