

**A DADES DE LA PERSONA QUE CERTIFICA
DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	CÀRREC / CARGO
ÒRGAN / ÓRGANO	ADMINISTRACIÓ / ADMINISTRACIÓN	POBLACIÓ / POBLACIÓN

**B CONTINGUT DEL CERTIFICAT
CONTENIDO DEL CERTIFICADO**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

LLOCS EXERCITS COM A FUNCIONARI INTERÍ O PERSONAL LABORAL EN LLOC DE METGE O FACULTATIU
PUESTOS DESEMPEÑADOS COMO FUNCIONARIO INTERINO O PERSONAL LABORAL EN PUESTO DE MÉDICO O FACULTATIVO

LLOC PUESTO	DATA DE PRESSA DE POSSESSIÓ FECHA DE TOMA DE POSESIÓN	DATA DE CESSAMENT FECHA DE CESE	TOTAL DE MESOS COMPLETS TOTAL DE MESES COMPLETOS	TOTAL DE DIES TOTAL DE DÍAS

I perquè tinga els efectes corresponents davant la Direcció General de Modernització i Relacions amb l'Adm. de Justícia de la Conselleria de Justícia, Interior i Administracions Públiques en l'expedient per a la constitució de la borsa de treball per a la provisió de vacants dels cos de Metges Forenses, certifique.
Y para que surta sus efectos ante la Dirección General de Modernización y Relaciones con la Admón. de Justicia de la Conselleria de Justicia, Interior y Administraciones Públicas en el expediente para la constitución de bolsas de trabajo para la provisión de vacantes del cuerpo de Médicos Forenses, certifico.

_____, ____ d _____ de _____

Signatura:
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**A DADES DE LA PERSONA QUE CERTIFICA
DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	CÀRREC / CARGO
ÒRGAN / ÓRGANO	ADMINISTRACIÓ / ADMINISTRACIÓN	POBLACIÓ / POBLACIÓN

**B CONTINGUT DEL CERTIFICAT
CONTENIDO DEL CERTIFICADO**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

 LLOCS EXERCITS COM A FUNCIONARI INTERÍ O PERSONAL LABORAL EN LLOC DE METGE O FACULTATIU
 PUESTOS DESEMPEÑADOS COMO FUNCIONARIO INTERINO O PERSONAL LABORAL EN PUESTO DE MÉDICO O FACULTATIVO

LLOC PUESTO	DATA DE PRESSA DE POSSESSIÓ FECHA DE TOMA DE POSESIÓN	DATA DE CESSAMENT FECHA DE CESE	TOTAL DE MESOS COMPLETS TOTAL DE MESES COMPLETOS	TOTAL DE DIES TOTAL DE DÍAS

I perquè tinga els efectes corresponents davant la Direcció General de Modernització i Relacions amb l'Adm. de Justícia de la Conselleria de Justícia, Interior i Administracions Públiques en l'expedient per a la constitució de la borsa de treball per a la provisió de vacants dels cos de Metges Forenses, certifique.

Y para que surta sus efectos ante la Dirección General de Modernización y Relaciones con la Admón. de Justicia de la Conselleria de Justicia, Interior y Administraciones Públicas en el expediente para la constitución de bolsas de trabajo para la provisión de vacantes del cuerpo de Médicos Forenses, certifico.

_____, d _____ de _____

 Signatura:
Firma: _____

 REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

 DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE