

# SOLICITUD DE CERTIFICADO

APELLIDOS Y NOMBRE:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
TELÉFONO:	<input type="text"/>	DOMICILIO:	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL:	<input type="text"/>	LOCALIDAD/MUNICIPIO:	<input type="text"/>
CUERPO O ESCALA:	<input type="text"/>	DESTINO:	<input type="text"/>

**CERTIFICACIÓN QUE SOLICITA:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> HOJA DE SERVICIOS.                                 | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PREVIOS (Anexo I). |
| <input type="checkbox"/> ACTIVO EN LA ADMINISTRACIÓN.                       | <input type="checkbox"/> ADOPCIÓN INTERNACIONAL.      |
| <input type="checkbox"/> NOTAS DE OPOSICIÓN:<br>(Año y especialidad). _____ |   |

OTROS: ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES.

RECOGER EN PERSONA  
(en INFORMACIÓN: Horario de lunes a viernes, de 9:00 a 14:00 y de 16:30 a 18:30, excepto viernes por la tarde).

ENVIAR A: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Firma)

ILMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN Y CIENCIA

Servicio de Personal  
Plaza de Escuelas 5, 2ª Planta.  
33007 - Oviedo

Teléfono: 985.10.86.29  
Fax: 985.10.86.85  
[www.educastur.princast.es](http://www.educastur.princast.es)