

**CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS EFECTIVOS
PRESTADOS A LAS ADMINISTRACIONES
PÚBLICAS A EFECTOS DE DERECHOS
PASIVOS**



CS

Este preimpreso informático consta de 2 hojas
y se tienen que rellenar todas

ESPACIO RESERVADO PARA SELLO DE REGISTRO

NÚM. EXPEDIENTE:

1 DATOS IDENTIFICATIVOS DEL FUNCIONARIO/A CAUSANTE									
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:				NOMBRE:		
NÚM. DNI/NIF:		OTRO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO:			E. CIVIL:	SEXO:	FECHA NACIMIENTO:		FECHA FALLECIMIENTO
CLASE:		NÚM:							
ÚLTIMO CUERPO/ESCALA:					GRUPO:	NÚM. REGISTRO PERSONAL:			
ÚLTIMO MINISTERIO U ORGANISMO DE DESTINO:					ADMINISTRACIÓN PÚBLICA A LA QUE PERTENECE:				
SISTEMA PÚBLICO DE PREVISIÓN SOCIAL (MUFACE, MUGEJU, ISFAS, ETC.):					NÚM. DE AFILIACIÓN:				
IMPORTE DE LA ÚLTIMA CUOTA MENSUAL DE DERECHOS PASIVOS: _____ EUROS									

2 CERTIFICACIÓN:	
<p>D./D^á. _____ (NOMBRE Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO/A QUE CERTIFICA)</p> <p>_____ EN (CARGO DEL FUNCIONARIO/A)</p> <p>_____ DE (CENTRO O DEPENDENCIA)</p> <p>_____ (ORGANISMO)</p>	
<p>CERTIFICA:</p> <p>Que el funcionario/a, cuyos datos identificativos figuran en el apartado 1 de este impreso: (Señalar con X lo que proceda)</p> <p><input type="checkbox"/> SE HA JUBILADO mediante resolución de _____ de _____, con carácter de _____ (Fecha) en _____ (Autoridad) (Jubilación Forzosa, Voluntaria o por Incapacidad) (Fecha)</p> <p><input type="checkbox"/> HA FALLECIDO NO JUBILADO/A con fecha: _____ Que en el momento de: (Señalar con X lo que proceda)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> LA JUBILACIÓN <input type="checkbox"/> EL FALLECIMIENTO</p> <p>su situación administrativa era la de: (Señalar con X y especificar lo que proceda)</p> <p><input type="checkbox"/> Servicio Activo.</p> <p><input type="checkbox"/> Servicios Especiales desde _____ (Fecha)</p> <p><input type="checkbox"/> Excedencia Voluntaria para el cuidado de hijos/as desde _____ (Fecha)</p> <p><input type="checkbox"/> Excedencia Voluntaria desde _____ (Fecha)</p> <p><input type="checkbox"/> Suspensión firme desde _____ (Fecha)</p> <p><input type="checkbox"/> Separación del Servicio desde _____ (Fecha)</p> <p><input type="checkbox"/> Otras: _____ (Especificar situación y fecha)</p> <p>Que, según resulta de los antecedentes y documentos obrantes en esta Unidad, ha prestado a las Administraciones Públicas los servicios efectivos que se especifican, por orden cronológico, en el dorso de este impreso.</p>	

