**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