

ANEXO III

D./Dña.
 Cargo:
 Ministerio u Organismo:

Certifica que el funcionario abajo indicado tiene acreditados los siguientes extremos:

1. DATOS DEL FUNCIONARIO

D.N.I.: _____ Apellidos y nombre: _____
 Cuerpo o Escala: _____ Grupo/Subgrupo: _____ N.R.P.: _____
 Grado consolidado (1): _____ Fecha consolidación: _____
 Antigüedad (basada en trienios) _____ años _____ meses _____ días, a fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes
 Admón a la que pertenece (2) _____ Titulaciones (3): _____

2. SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

Servicio activo Servicios especiales Servicio en otras Administraciones Públicas Suspensión firme de funciones
 Fecha de traslado:/...../..... Fecha terminación periodo suspensión:/...../.....
 Exc. Voluntaria por interés particular Exc para cuidado de familiares: Exc. Voluntaria por agrupación familiar:
 Fecha de cese servicio activo:/...../..... Toma posesión último destino definitivo:...../...../..... Fecha de cese servicio activo:/...../.....
 Fecha de cese servicio activo:/...../.....

3. DESTINO

3.1 Destino definitivo

Denominación del puesto	Unidad de destino	Nivel	Fecha toma posesión	Municipio

3.2 Destino provisional (4)

Denominación del puesto	Unidad de destino	Nivel	Fecha toma posesión	Forma ocupación	Municipio

3.3 Tiempo de permanencia en el nivel desde el que se concursa: _____ años _____ meses _____ días

4. MÉRITOS

4.1 Puestos desempeñados excluido el destino actual (5)

Denominación del puesto	Unidad asimilada	Centro Directivo	Nivel	Desde	Hasta	A.	M.	D.

4.2 Cursos

Denominación del curso	Centro que lo impartió	Nº horas	Año	Imp/Rec

4.3 Antigüedad: Tiempo de servicios reconocidos

Administración	Cuerpo o Escala	Gr/SB	A.	M.	D.

Concurso convocado por Resolución de de fecha/...../....., BOE de/...../.....

En, a de de 20....
(firma)

OBSERVACIONES AL DORSO SI NO

OBSERVACIONES (6)

--

INSTRUCCIONES

- (1) De hallarse el reconocimiento del grado de tramitación, el interesado deberá aportar certificación expedida por el órgano competente.
- (2) Especifique la Administración a la que pertenece el Cuerpo o Escala, utilizando las siguientes reglas:
 - C - Administración del Estado
 - A - Autonómica
 - L - Local
 - S - Seguridad Social
- (3) Sólo cuando consten en el expediente, en otro caso, deberán acreditarse por el interesado mediante la documentación correspondiente.
- (4) Si se desempeña un puesto en comisión de servicio, se cumplimentarán también los datos del puesto al que está adscrito con carácter definitivo el funcionario, expresados en el apartado 3.1.
- (5) Los que figuren en el expediente referidos a los últimos 5 años.
- (6) Este espacio o la parte no utilizada del mismo deberá cruzarse por la autoridad que certifica.