

## ANEXO II

## Concurso específico

## Certificado de méritos

D./D.<sup>a</sup>  
CARGO:  
MINISTERIO:

CERTIFICA: Que la persona funcionaria indicada acredita:

## 1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre:  
DNI:  
Cuerpo o Escala: Grupo/Subgrupo: NRP:  
Grado consolidado (1): Fecha de consolidación:  
Antigüedad (basada en trienios): Años: Meses: Días: , a fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes  
Administración a la que pertenece (2): Titulaciones académicas (3):

## 2. SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

|  |
|--|
|  |
|--|

## 3. DESTINO

## 3.1 Destino definitivo

| Denominación del Puesto | Ud. de destino | Nivel del puesto | Fecha toma de posesión | Municipio |
|-------------------------|----------------|------------------|------------------------|-----------|
|                         |                |                  |                        |           |

## 3.2 Destino provisional

| Denominación del Puesto | Ud. de destino | Nivel del puesto | Forma de ocupación | Fecha toma de posesión | Municipio |
|-------------------------|----------------|------------------|--------------------|------------------------|-----------|
|                         |                |                  |                    |                        |           |

3.3 Tiempo de permanencia en el nivel desde el que concursa: Años: Meses: Días:

## 4. MÉRITOS

## 4.1 PUESTOS DESEMPEÑADOS EXCLUIDO EL DESTINO ACTUAL

|   | Denominación del Puesto | Unidad Asimilada | C. Directivo | Nivel | Desde | Hasta | A. | M. | D. |
|---|-------------------------|------------------|--------------|-------|-------|-------|----|----|----|
| 1 |                         |                  |              |       |       |       |    |    |    |
| 2 |                         |                  |              |       |       |       |    |    |    |
| 3 |                         |                  |              |       |       |       |    |    |    |
| 4 |                         |                  |              |       |       |       |    |    |    |

## 4.2 CURSOS

|   | Denominación del Curso | Centro que lo impartió | N.º Horas | Año | Imp. / Rec. |
|---|------------------------|------------------------|-----------|-----|-------------|
| 1 |                        |                        |           |     |             |
| 2 |                        |                        |           |     |             |
| 3 |                        |                        |           |     |             |
| 4 |                        |                        |           |     |             |

## 4.3 ANTIGÜEDAD, tiempo de servicios reconocidos:

|   | Admón. | Cuerpo o Escala | Gr/Sb | Años | Meses | Días |
|---|--------|-----------------|-------|------|-------|------|
| 1 |        |                 |       |      |       |      |
| 2 |        |                 |       |      |       |      |
| 3 |        |                 |       |      |       |      |
| 4 |        |                 |       |      |       |      |

CERTIFICACIÓN: Que expido a petición de la persona interesada y para que surta efectos en el concurso convocado por Resolución de la Dirección de la Agencia Estatal Boletín Oficial del Estado, de fecha

En ..... a ..... de ..... 202...

(Firma y sello)

OBSERVACIONES AL DORSO: SI  NO

## 4.1 PUESTOS DESEMPEÑADOS EXCLUIDO EL DESTINO ACTUAL

|    | Denominación del Puesto | Unidad Asimilada | C. Directivo | Nivel | Desde | Hasta | A. | M. | D. |
|----|-------------------------|------------------|--------------|-------|-------|-------|----|----|----|
| 5  |                         |                  |              |       |       |       |    |    |    |
| 6  |                         |                  |              |       |       |       |    |    |    |
| 7  |                         |                  |              |       |       |       |    |    |    |
| 8  |                         |                  |              |       |       |       |    |    |    |
| 9  |                         |                  |              |       |       |       |    |    |    |
| 10 |                         |                  |              |       |       |       |    |    |    |

## 4.2 CURSOS

|    | Denominación del Curso | Centro que lo impartió | N.º Horas | Año | Imp. / Rec. |
|----|------------------------|------------------------|-----------|-----|-------------|
| 5  |                        |                        |           |     |             |
| 6  |                        |                        |           |     |             |
| 7  |                        |                        |           |     |             |
| 8  |                        |                        |           |     |             |
| 9  |                        |                        |           |     |             |
| 10 |                        |                        |           |     |             |

## 4.3 ANTIGÜEDAD, tiempo de servicios reconocidos:

|   | Admón. | Cuerpo o Escala | Gr/Sb | Años | Meses | Días |
|---|--------|-----------------|-------|------|-------|------|
| 5 |        |                 |       |      |       |      |
| 6 |        |                 |       |      |       |      |
| 7 |        |                 |       |      |       |      |
| 8 |        |                 |       |      |       |      |

Observaciones. (4)

OBSERVACIONES INCLUIDAS

## INSTRUCCIONES

- (1) De hallarse el reconocimiento del grado de tramitación, el interesado deberá aportar certificación expedida por el órgano competente.
- (2) Especificar la Administración a la que pertenece el Cuerpo o Escala, utilizando las siguientes siglas:  
C – Administración del Estado    A – Autonómica    L – Local    S – Seguridad Social
- (3) Solo cuando consten en el expediente; en otro caso, deberán acreditarse por el interesado mediante documentación pertinente.
- (4) Este espacio o la parte no utilizada del mismo deberá cruzarse por la autoridad que certifica.