

ANEXO II

Concurso específico

Certificado de méritos

D./D.^a
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.