

ANEXO IV

Concurso específico

Certificado de funciones

MINISTERIO U ORGANISMO:

D./D.^a:

CARGO:

CERTIFICO: Que, según los antecedentes obrantes en este Centro, el/la funcionario/a abajo indicado/a tiene acreditado el desarrollo de las siguientes funciones:

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre:	DNI:
Cuerpo o Escala:	Grupo: NRP:
Administración a la que pertenece:	Titulación Académica:

2. FUNCIONES

1. Desde	hasta,	las siguientes funciones:
2. Desde	hasta,	las siguientes funciones:
3. Desde	hasta,	las siguientes funciones:
4. Desde	hasta,	las siguientes funciones:
5. Desde	hasta,	las siguientes funciones:

CERTIFICACIÓN que expido a petición del interesado y para que surta efecto en el concurso convocado por Resolución de la Dirección de la Agencia Estatal Boletín Oficial del Estado, de fecha , (BOE de).

En , a de de 202...

(Firma y sello)

ANEXO V

Concurso específico

Consentimiento para realizar la consulta de verificación de datos de residencia del familiar dependiente al que alude el apartado b) del punto 5.2 de la base cuarta de la presente convocatoria.

Mediante este documento, D./D.^a _____, con DNI _____, presto mi consentimiento para la consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia para que los datos de empadronamiento sean recabados de oficio por parte del Departamento de Recursos Humanos y Relaciones Laborales de la Agencia Estatal Boletín Oficial del Estado.

En Madrid a _____ de _____ de 202...