

A N E X O III
Certificado de méritos generales

D./D.ª: _____
Cargo: _____

CERTIFICO: Que, según los antecedentes obrantes en este centro, el/la funcionario/a abajo indicado/a tiene acreditados los siguientes extremos:

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre: _____ D.N.I.: _____
Cuerpo o escala _____ Subgrupo: _____ N.R.P.: _____
Administración a la que pertenece: (1) _____ Titulaciones académicas: (2): _____

2. SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

Servicio activo Servicios especiales Servicios en otras AAPP. Suspensión firme de funciones:
Fecha traslado: _____ Fecha terminación período suspensión: _____

Exc. volunt. art.29.3. ap. ___ Ley 30/84 o art. 89 ap. ___ RD Legislativo 5/2015. – Fecha cese serv. activo: _____

Exc. por cuidado de familiares art. 89 RD Legislativo 5/2015 – Toma posesión último destino definitivo: _____
Fecha cese servicio activo: _____

Otras situaciones: _____

3. DESTINO

3.1. DESTINO DEFINITIVO (3)
Ministerio/secretaría de Estado, organismo, delegación/dirección periférica, comunidad autónoma, corporación local: _____
Denominación del puesto: _____
Localidad: _____ Fecha toma posesión: _____ Nivel del puesto _____

3.2. DESTINO PROVISIONAL (4)
a) Comisión de servicios en: _____ Denominación del Puesto: _____
Localidad: _____ Fecha toma posesión _____ Nivel del Puesto: _____
b) Reingreso con carácter provisional en: _____
Localidad: _____ Fecha toma posesión _____ Nivel del Puesto: _____
c) Supuestos art.63.a) y b) RD 364/1995 Por cese o remoción del puesto Por supresión del puesto

4. MÉRITOS (5)

4.1. Grado personal: _____ Fecha consolidación: (6) _____

4.2. Puestos desempeñados excluido el destino actual: (7)

Denominación	Subd. gral. o unidad asimilada	Centro directivo	Nivel C.D.	Tiempo (años, meses, días)

4.3. Cursos superados relacionados con el/los puesto/s solicitado/s, según convocatoria:

Curso	Centro

4.4. Antigüedad: (Tiempo de servicios reconocidos en la Admón. del Estado, autonómica o local hasta la fecha de publicación de la convocatoria:

Admón.	Cuerpo o escala	Subgrupo	Años	Meses	Días

Total años de servicios: (8) _____

CERTIFICACIÓN que expido a petición del/la interesado/a y para que surta efecto en el concurso convocado por Resolución de fecha B.O.E.

(Lugar, fecha, firma y sello)

OBSERVACIONES AL DORSO: SÍ NO

OBSERVACIONES (9)

(Firma y sello)

INSTRUCCIONES

- (1) Especificar la Administración a la que pertenece el cuerpo o escala, utilizando las siguientes siglas:
C – Administración del Estado
A – Administración autonómica
L – Administración local
S – Seguridad Social
- (2) Sólo cuando estas consten en el expediente. De no ser así, el/la interesado/a deberá acreditarlas mediante la presentación de la documentación pertinente.
- (3) Puestos de trabajo obtenidos por concurso, libre designación y nuevo ingreso. Si actualmente se desempeña un puesto en comisión de servicios, en este apartado se cumplimentarán los datos del puesto al que el/la funcionario/a está adscrito/a con carácter definitivo.
- (4) Supuestos de adscripción provisional por reingreso al servicio activo, comisión de servicios, y los previstos en el art. 63 a) y b) del Reglamento aprobado por R.D. 364/1995, de 10 de marzo (B.O.E. del 10 de abril).
- (5) No se cumplimentarán los extremos no exigidos expresamente en la convocatoria.
- (6) De hallarse el reconocimiento del grado en tramitación, el/la interesado/a deberá aportar certificación expedida por el órgano competente.
- (7) Los que figuren en el expediente referidos a los últimos cinco años. El/la interesado/a podrá aportar, en su caso, certificaciones acreditativas de los restantes servicios que hubieran prestado.
- (8) Si el/la funcionario/a completara un año entre la fecha de publicación de la convocatoria y la fecha de finalización del plazo de presentación de instancias, deberá hacerse constar en «Observaciones».
- (9) Este recuadro o la parte no utilizada del mismo deberá cruzarse por la autoridad que certifica.