

## ANEXO VI - CERTIFICADO DE MÉRITOS PROFESIONALES FUNCIONARIOS DE CARRERA

RESOLUCIÓN CON FECHA DE 12/12/2022 DE LA SUBSECRETARÍA DE SANIDAD, POR LA QUE SE CONVOCA PROCESO SELECTIVO PARA EL INGRESO, POR EL SISTEMA GENERAL DE ACCESO LIBRE Y POR PROMOCIÓN INTERNA EN LA ESCALA TÉCNICA DE GESTIÓN DE ORGANISMOS AUTÓNOMOS, ESPECIALIDAD SANIDAD Y CONSUMO.

D/Dª:

Cargo:

Ministerio u organismo:

**CERTIFICO** que D/Dª:

con DNI:

Nº R.P.

Grupo profesional

Situación administrativa

Con destino, a la fecha de publicación de la convocatoria en (indíquese Centro Directivo):

Administración General del Estado:

Otros Organismos o Administraciones Públicas:

Está incluido/a en el ámbito de aplicación del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, y tiene acreditados los siguientes extremos:

### Requisitos referidos a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes

Pertenece como funcionario de carrera a alguno de los siguientes colectivos:

- Funcionarios de carrera de alguno de los Cuerpos o Escalas de la Administración General del Estado del Subgrupo A2, incluidos en el ámbito de aplicación de la Ley 30/1984, de 2 de agosto.
- Funcionarios de carrera de los Cuerpos o Escalas Postales y Telegráficos, adscritos al Subgrupo A2.
- Funcionarios de carrera de los Cuerpos o Escalas del Subgrupo A2 del resto de las Administraciones incluidas en el artículo 2.1 del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, con destino definitivo en la Administración General del Estado

Sí No

Ha prestado servicios efectivos durante, al menos, dos años como funcionarios de carrera en los Cuerpos o Escalas del Subgrupo A2 mencionados y en los términos previstos en el punto 7.1. de esta convocatoria

Sí No

### Méritos referidos a la fecha de publicación de la convocatoria

- Años de servicios prestados en el Subgrupo desde el que participa
- Grado personal consolidado y formalizado
- Cursos de formación impartidos o recibidos en los últimos diez años

Denominación del curso

Impartido / Recibido

Nº horas

Y para que conste expido la presente en

a

de

de

Firma