



ANEXO IV - Certificado de Méritos

D./Dña.:

Cargo:

Ministerio u Organismo:

Certifica que el funcionario/a abajo indicado tiene acreditado los siguientes extremos:

1. DATOS DEL FUNCIONARIO

D.N.I.:

Nombre y Apellidos:

Cuerpo o Escala:

Grupo/Subgrupo:

N.R.P.:

Grado Consolidado (1):

Fecha Consolidación:

Fecha Boletín Oficial:

Orden P.S.:

Fecha Nombramiento:

Antigüedad (basada en trienios):

Años, Meses,

Días, a fecha de

Admón. a la que pertenece (2):

Titulaciones (3):

2. SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

Tipo:

Modalidad:

Fecha:

3. DESTINO:

3.1 DESTINO DEFINITIVO

Denominación del puesto:

Unidad de Destino:

Nivel del puesto:

Municipio:

3.2 DESTINO PROVISIONAL

Denominación del puesto:

Unidad de Destino:

Nivel del puesto:

Fecha de toma de posesión:

Municipio:

3.3 TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL NIVEL DESDE EL QUE SE CONCURSA:

Años Meses Días

4. MÉRITOS:

4.1 PUESTOS DESEMPEÑADOS EXCLUIDO EL DESTINO ACTUAL

4.1.1.- Denominación del puesto:

Unidad Asimilada:

Centro directivo:

N. puesto:

Tiempo desempeñado:

años

meses

días

4.1.2.- Denominación del puesto:

Unidad Asimilada:

Centro directivo:

N. puesto:

Tiempo desempeñado:

años

meses

días

4.1.3.- Denominación del puesto:

Unidad Asimilada:

Centro directivo:

N. puesto:

Tiempo desempeñado:

años

meses

días



4.2 CURSOS

- 4.2.1.- Denominación del curso:
Centro que lo impartió:
Centro directivo:
Número de horas: Año en que lo impartió:
Imp/Rec:
- 4.2.2.- Denominación del curso:
Centro que lo impartió:
Centro directivo:
Número de horas: Año en que lo impartió:
Imp/Rec:
- 4.2.3.- Denominación del curso:
Centro que lo impartió:
Centro directivo:
Número de horas: Año en que lo impartió:
Imp/Rec:

4.3 ANTIGÜEDAD: Tiempo de servicios reconocidos

- 4.3.1.- Administración:
Cuerpo o Escala: Grupo/Subgrupo:
Años meses días

Lo que expido a petición del interesado/a y para que surta efectos en el concurso
convocado por Orden de de fecha , B.O.E. de

OBSERVACIONES AL DORSO: SI NO

Firma (del certificado y las observaciones en su caso):

A la fecha de la firma digital

Fdo.:



Observaciones (4)

Firma:

A la fecha de la firma digital

Fdo.:

INSTRUCCIONES

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