**ANEXO IV – Certificado de Méritos**

Don/Dª:

Cargo:

Ministerio u Organismo:

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

**1. DATOS DEL FUNCIONARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **D.N.I.:**  | **Apellidos y Nombre:**  |
| **Cuerpo o Escala:**  |  **Grupo/Subgrupo: N.R.P.:**  |
| **Grado Consolidado (1):**  |  **Fecha Consolidación: Orden P.S.:**  |
| **Fecha Orden:**  |  **Fecha Boletín Oficial: Fecha Ingreso:**  |
| **Antigüedad (basada en trienios):**  |  **Años, Meses, Días,** a fecha de …………………………………………. |
| **Admón. a la que pertenece (2):** **2. SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**  | **Titulaciones (3):**  |
| **Tipo:**  |  **Modalidad: Fecha:**  |

**3. DESTINO**:

# 3.1 DESTINO DEFINITIVO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominación del puesto**  | **Unidad de Destino**  |  **Nivel del puesto**  | **Fecha de toma de posesión**  | **Municipio**  |
|  |  |  |  |  |

# 3.2 DESTINO PROVISIONAL

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominación del puesto**  | **Unidad de Destino**  | **Nivel puesto**  | **Fecha toma de posesión**  | **Forma de Ocupación**  | **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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Denominación del puesto**  | **Unidad Asimilada**  | **C. Directivo**  | **N. Puesto**  | **Años Meses Días**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 4.2 CURSOS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Denominación del curso**  | **Centro que lo impartió**  |  **Nº Horas**  | **Año**  | **Imp/Rec**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 4.3 ANTIGÜEDAD: Tiempo de servicios reconocidos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Admón.**  | **Cuerpo o Escala**  |  **Gr/Sb**  | **Años Meses Días**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Lo que expido a petición del interesado/a y para que surta efectos en el concurso convocado por Resolución de fecha 23 de mayo de 2023 (BOE de 31 de mayo de 2023).

En ……………, a ……………de …………. de 2023

# OBSERVACIONES AL DORSO SI NO

(firma y sello)

 [ ]  SÍ

CONFORME:

 [ ]  NO

**Observaciones (4)**

# Firma y Sello

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

1. Sólo cuando consten en el expediente, en otro caso, deberán acreditarse por el interesado mediante la documentación correspondiente.
2. Este espacio o la parte no utilizada del mismo deberá cruzarse por la autoridad que certifica.