**ANEXO III**

**ACREDITACIÓN DE REQUISITOS GENERALES DE PARTICIPACIÓN EN EL**

**CONCURSO SINGULARIZADO DE MÉRITOS (CSM BS 1/2024)**

|  |  |
| --- | --- |
| **D./ Dª.** |  |
| **CARGO:** |  |
| **UNIDAD ADMINISTRATIVA:** |  |

**CERTIFICO:** Que, en el expediente obrante en esta dependencia, el personal funcionario abajo indicado tiene acreditados los siguientes extremos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATOS PERSONALES | | |
| APELLIDOS: | NOMBRE: | DNI: |
| CUERPO O ESCALA: | | GRUPO: |

|  |  |
| --- | --- |
| 1º.- | **SITUACIÓN ADMINISTRATIVA:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2º.- | **DESTINO ACTUAL:** | | | |
|  | Consejería / Otros organismos: | Forma de ocupación: | Tiempo en el último puesto: | |
|  |  |  | Menos de 2 años | Más de 2 años |

|  |  |
| --- | --- |
| 3º.- | **MÉRITOS:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Grado personal consolidado: |  |  |
|  | Niveles de complemento de destino de los puestos desempeñados durante los últimos cuatro años, con carácter definitivo o, en su defecto, con carácter provisional, excluidas las Comisiones de Servicios: | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Niveles | Desde | Hasta |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Antigüedad: | Tiempo de servicios reconocidos en cualquier Administración Pública |  | Meses |

El alcance de esta información se refiere a la fecha de publicación de la convocatoria en el DOCM.

Y para que surta efectos en el concurso singularizado de méritos convocado por Resolución de       de       de 2024, (DOCM número      , de       de       de 2024 de la Consejería de Bienestar Social, (CSM BS 1/2024), expido el presente a petición del/la interesado/a en      , a       de       de 2024.