

ANEXO IV
CERTIFICADO DE MÉRITOS ESPECÍFICOS

D./Dª.....
.....
.....

(Nombre, apellidos y cargo)

CERTIFICO:

Que el/la funcionario/a D./Dª.....
con N.R.P.:, ha estado destinado en
..... desde el hasta el,
ocupando el puesto de trabajo de, y
desempeñando durante ese tiempo las siguientes funciones:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

A efectos de valoración en el concurso específico convocado por Resolución de la Subsecretaría de Sanidad, de fecha _____ para la provisión de puestos de trabajo en la ONT. BOE _____.

En _____, a _____ de _____ de 2023

(firma y sello)