

ANEXO III
CERTIFICADO DE DATOS PROFESIONALES

D/D^a

Director/a del Centro

CERTIFICO:

Que, según los antecedentes obrantes en este Centro,

D/D^a

DNI es personal estatutario perteneciente a la categoría

con nombramiento en propiedad y toma de posesión de fecha

1. SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

☐ Servicio activo	☐ Servicios especiales	☐ Servicio bajo otro régimen jurídico
☐ Excedencia voluntaria por interés particular		
☐ Excedencia voluntaria proceso extraordinario Ley 16/2001		
☐ Excedencia voluntaria por incompatibilidad		
☐ Excedencia con reserva de plaza		
☐ Suspensión firme de funciones: Fecha de terminación período suspensión.		
☐ Otras situaciones:		
Fecha toma de posesión del último destino definitivo:		

2. DESTINO

☐ Administración General del Estado	☐ Comunidad Autónoma	☐ Administración Local
Nombre del Centro:		
Localidad:		Código Postal:
CIAS/Código del Centro:		
Denominación del puesto:		
Fecha de toma de posesión último destino:		
Fecha de cese al servicio activo (en caso de excedencia voluntaria):		

3. ANTIGÜEDAD

Tiempo de servicios reconocidos hasta la fecha de publicación de la convocatoria en el B.O.E.:			
Total de años, meses y día de servicio:	Años	Meses	Días

CERTIFICACIÓN que expido a petición del interesado/a y para que surta efecto en el concurso de movilidad voluntaria de fecha B.O.E

OBSERVACIONES AL DORSO

SÍ

NO

En

a

de

de 2024

OBSERVACIONES:

En a de de 2024

EL/LA DIRECTOR/A