

### ANEXO III

#### Certificado de datos profesionales

D/D<sup>a</sup> .....,  
Director/a del Centro .....

CERTIFICO:

Que, según los antecedentes obrantes en este Centro,  
D/D<sup>a</sup> .....,  
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 202.....

**OBSERVACIONES:**

Empty rectangular box for observations.

En ....., a ..... de ..... de 20.....

EL/LA DIRECTOR/A .....

Fdo.: