# ANEXO VI

**Certificado de méritos**

Don/Doña ………………………………………………………………………………….

Cargo ………………………………………………………………………………………

Centro directivo o unidad administrativa: ……………………………………………………………........ Departamento:.......................................................................................................................

CERTIFICO:

Que según los antecedentes que obran en este Centro, la persona abajo indicada tiene acreditados los siguientes extremos a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre | DNI |
|  |  |  |  |

*Tiempo de servicio efectivo de acuerdo con lo dispuesto en el Anexo I.*

* *En puestos de carácter fijo o permanente:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Grupo y especialidad del IV CUAGE o categoría equivalente del III CUAGE | Período | | Años\* | Meses\* | Días\* |
|  | Del ….. | al …… |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |  |

* *En puestos de carácter interino o temporal:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Grupo y especialidad del IV CUAGE o categoría equivalente del III CUAGE | Período | | Años\* | Meses\* | Días\* |
|  | Del ….. | al …… |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |  |

\*Cuando la jornada de trabajo no sea completa, se señalará el tiempo en función de la jornada

efectiva prestada

Expedido en …………………… , a …… de ……………………… de 202 (Firma y sello)

(A cumplimentar por el Órgano de Selección) Total puntuación fase de concurso