

ANEXO III

D./Dña.: Cargo:
CERTIFICO: Que según los antecedentes obrantes en esta Secretaría General, el funcionario abajo indicado tiene acreditados los siguientes extremos:
DATOS PERSONALES:
Apellidos y Nombre: D.N.I. Cuerpo o Escala Grupo Nº R. Personal
DESTINO DEFINITIVO:
Departamento: Denominación del Puesto: N° R.P.T.: Localidad: Nivel del Puesto: Fecha de toma de posesión del último destino definitivo:
DESTINO MEDIANTE OTRAS FORMAS DE PROVISIÓN: (Sin perjuicio de rellenar el apartado correspondiente a destino definitivo)
Departamento: Denominación del Puesto: N° R.P.T.: Localidad: Nivel del puesto: Fecha de toma de posesión del puesto con destino provisional: Causa:
GRADO PERSONAL: Fecha de consolidación.
ANTIGUEDAD:
Total servicios reconocidos, indicando grupo: (años, meses y días)
Solicitado el reconocimiento:
CERTIFICACIÓN que expido a petición del interesado y para que surta efectos en el concurso convocado por la Dirección General de la Función Pública, por Resolución de de de, B.O.A.:
Zaragoza,dedede