ANEXO II

CERTIFICADO DE MERITOS

D/Dª.:

Cargo:

CERTIFICO:

Que de acuerdo a los datos obrantes en este centro, el funcionario abajo indicado tiene acreditado los siguientes extremos:

**1.- DATOS PERSONALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos: |  |
| D.N.I. |  |
| Grupo / Subgrupo |  |
| Escala / Subescala |  |
| Categoría |  |
| Fecha de ingreso como funcionario de carrera de la categoría desde la que participa en el concurso: | |

**2º.- SITUACION ADMINISTRATIVA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Servicio activo | | | | | | | |
|  | Servicios especiales | | | | | | | |
|  | Servicio en otras Administraciones Públicas | | | | | | Fecha declaración: |  |
|  | Excedencia | | Modalidad: | | |  | | |
|  | Puesto reservado, en su caso: | | | |  | | | |
|  | Fecha declaración: |  | | | | | | |
|  | Forma provisión: |  | | | | | | |
|  | Otra situación / modalidad | | |  | | | | |
|  | Fecha declaración: | | |  | | | | |

**3º.- TRABAJO DESARROLLADO**

Servicios prestados y, en su caso reconocidos, al amparo de los establecido en el Real Decreto 364/1995, de 10 de marzo (base quinta, 1º)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CATEGORIA | GRUPO/SUBGRUPO | AÑOS | MESES | DIAS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TIEMPO TOTAL DE SERVICIOS | |  |  |  |

**4.- GRADO PERSONAL**

Grado personal reconocido o conservado como funcionario de carrera del Cuerpo/Escala/Subescala/Categoría desde el que participa (base quinta, 2º):

|  |  |
| --- | --- |
| Grado personal |  |
| Fecha de consolidación: |  |

Y para que así conste, expido la presente certificación para que surta sus efectos en el concurso de traslados para la provisión de puestos de trabajo con la categoría de (especificar CABO o BOMBERO), convocado por resolución de la Presidencia del Consorcio provincial de prevención y extinción de incendios, salvamentos y protección civil de Zamora, cuya convocatoria y bases fueron publicadas en el Boletín Oficial de la Provincia de Zamora nº ….... de fecha …………………

Fecha y firma