**ANEXO III**

**CERTIFICACIÓN**

**Dña. Mª CRUZ ATANES MARTÍNEZ, JEFA DEL SERVICIO DE RECURSOS HUMANOS DE LA UNIVERSIDAD DE BURGOS**

**CERTIFICA: que según los antecedentes obrantes en este Centro, el funcionario de carrera abajo indicado tiene acreditados los siguientes extremos:**

**1. DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | | Nombre | |
| D.N.I | Cuerpo o Escala a que pertenece | | Grupo | | N.R.P | |
| Administración a la que pertenece | | | | | | |

**2. SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

|  |
| --- |
| Servicio Activo  Excedencia. Fecha de cese de servicio activo ……………….  Suspensión de funciones. Fecha terminación periodo de suspensión:  Otras situaciones: …………………………………………………………………………………………………………… |

**3. DESTINO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESTINO ACTUAL:  DEFINITIVO  PROVISIONAL  **A)**Administración: ………………..……………………………… ..denominación del puesto: ……………………………………  Localidad: ……………………………. Fecha toma posesión: …………………………. Nivel del puesto: ………………………  **B)** Comisión de servicios en: ……………………………………… denominación del puesto: ……………………………………  Localidad: …………………………….. Fecha toma posesión: …………………………. Nivel del puesto : …………………….  **C)** Reingreso con carácter provisional en: ………………………… denominación del puesto: ……………………………………  Localidad: …………………………….. Fecha toma posesión: …………………………. Nivel del puesto : …………………….  **D)** Supuestos previstos en el art. 41.2 del Reg. de Prov.:  Por cese o remoción del puesto  Por supresión del puesto | | | | | | |
| **GRADO PERSONAL** | | | Grado Personal Consolidado: | | Fecha de consolidación: | |
| **PUESTO DESEMPEÑADOS** | | | | | | |
| Cuerpo/Escala | Nivel C.D | Denominación | Universidad o Centro | Tiempo  Fecha Inicio Fecha Fin | | TOTAL  Años/meses |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ANTIGÜEDAD:**  **Tiempo de servicios efectivos**  **-Prestados en Universidades Públicas, hasta la fecha de finalización de presentación de solicitudes: años meses.**  **-Prestados en otras Administraciones Públicas, hasta la fecha de finalización de presentación de solicitudes: años meses.** | | | | | | |

CERTIFICACIÓN que expido a petición del interesado y para que surta efecto en el concurso convocado por la Universidad de Burgos de fecha ……………………………………..

(Lugar, fecha, firma y sello)