## **ANEXO III**

## MINISTERIO DE AGRICULTURA, PESCA Y ALIMENTACIÓN

Don/D <sup>a</sup>											
Cargo											
MINISTERIO U ORGANISMO											
Certifica que de acuerdo con lo datos aquí expuestos del funcio				nal o apo	ortados por	el intere	sado, sor	ciertos l	os		
1. <u>DATOS DEL FUNCIONA</u>	RIO										
D.N.I	Apellidos y No	Apellidos y Nombre									
Cuerpo o Escala desde el cua	l participa en el Concurso		G	Grupo	N	RP					
Grado consolidado (1)  Titulaciones Académicas (3)	Antigüedad	AÑOS MESE /	ES DIAS	Adm	ninistración	a la que pe	ertenece (2	2)			
2. <u>SITUACIÓN ADMINISTRAT</u> I	IVA EN EL CUERPO O E	SCALA DESI	DE EL CUAI	L PARTI	ICIPA EN E	L CONCU	RSO				
1 Servicio Activo 2 Servicios Especiales 3 Servicio en otras Adminis 4 Excedencia Voluntaria Ari	traciones Públicas 7 🗌	Excedenci Excedenci		Art. 29.3 Art. 29.3	3c) 3d)	10 🔲 Exc	ectativa de edencia Fo pensión de	rzosa	;		
Día					Día M	Mes Año					
En caso de situación: 1, 2, 3,4 u 9 FECHA DE TOMA DE POSESION ÚLTIMO DESTINO DEFINITIVO:							1				
En caso de situación 3, 5, 6, 7			ACIÓN:								
En caso de situación 11; FECI	,										
3. <u>DESTINO</u>											
3.1. <u>DESTINO DEFINITIVO</u> (I efectivos o excedencia v	Puesto de trabajo obtenio oluntaria art. 29.4 durante			signació	n, nuevo in	igreso, pei	rmuta, redi	stribución	de		
Denominación del puesto		Denominación de la Unidad de Destino Ministerio/Secretaría de Estado, Organismo, Delegación o Dirección Periférica, Comunidad Autónoma, Corporación Local. Localidad							Fecha Toma posesi		
3.2. <u>DESTINO PROVISIONAL</u> en el artículo 63a) y b) del		r R.D. 364/19	995, de 10 de	e marzo	(B.O.E. de						
Denominación de la Unidad de Destino  Denominación del puesto Ministerio/Secretaría de Estado, Organismo, Delegación o Director Periférica, Comunidad Autónoma, Corporación Local. Localidad Autónoma, Corporación Local.						Nivel del Puesto	Fecha Toma posesi				
4. PUESTOS DESEMPEÑADO						L 110 /=		1.4505			
DENOMINACIÓN	SUBD/GRAL O UN	IIDAD	CENT	RO DIRI	ECTIVO	NIVE	L AÑOS	S MESE	S DÍ		
									$\perp$		
5. CURSOS			•					Horas			
Denominación del curso		Centro							Fech		
Lo que expido a petición del inte de 2021, B.O.E. de 19 de febre		fectos en el co	oncurso 1E/2	2021 AP	A convocad	do por Res	olución de	12 de febre	ro		

En..... de ..... de 2024 (Firma y Sello)

BSERVACIONES AL DORSO
Observaciones:
Firma y Sello
(1) De hallarse el reconocimiento del grado en tramitación, el interesado deberá aportar certificación expedida por el órgano competente.
(2) Especifique la Administración a la que pertenece el Cuerpo o Escala, utilizando las siguientes siglas:
<ul> <li>C - Administración del Estado.</li> <li>A - Autonómica.</li> <li>L - Local.</li> <li>S - Seguridad Social</li> </ul>

(3) Sólo cuando consten en el expediente, en otro caso, deberán acreditarse por el interesado mediante la documentación

(4) Si se desempeña un puesto en comisión de servicio, se cumplimentarán también los datos del puesto al que está adscrito con carácter definitivo el funcionario, expresados en el apartado 3.1.

(5) Se reseñarán los puestos de trabajo que se hayan desempeñado en los últimos cinco años.

correspondiente.