**ANEXO V. 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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Servicios efectivos prestados en los últimos diez años, a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes, en el ámbito de IV Convenio único del personal laboral de la Administración General del Estado y con la misma clasificación profesional a la que se pretende acceder, o en otra clasificación profesional con funciones equivalentes del III Convenio colectivo único del personal laboral de la Administración General del Estado, en centros directivos y organismos adscritos al Ministerio para la Transición Ecológica y el Reto Demográfico. | Período | | Años\* | Meses\* | Días\* |
| Del … | al … |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Servicios efectivos prestados en los últimos diez años, a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes, en el ámbito del IV Convenio único del personal laboral de la Administración General del Estado y con la misma clasificación profesional a la que se pretende acceder, o en otra clasificación profesional con funciones equivalentes del III Convenio colectivo único del personal laboral de la Administración General del Estado, en otros centros directivos y organismos la Administración General del Estado. | Período | | Años\* | Meses\* | Días\* |
| Del … | al … |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Servicios prestados en los últimos diez años a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes como empleados y empleadas públicos con funciones equivalentes a las de la categoría profesional objeto de la estabilización, en otros ámbitos, incluidas las Administraciones Públicas de los Estados miembros de la Unión Europea, así como en la Administración Pública de aquellos Estados a los que, en virtud de Tratados internacionales celebrados por la Unión Europea y ratificados por España, sea de aplicación la libre circulación de trabajadores en los términos en que ésta se define en el Tratado Constitutivo de la Comunidad Europea. | Período | | Años\* | Meses\* | Días\* |
| Del … | al … |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |  |

Número de días de desempeño de servicios a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes, con la misma clasificación profesional en el ámbito de IV Convenio único del personal laboral de la Administración General del Estado o en otra clasificación profesional con funciones equivalentes en el ámbito de anteriores textos convenios colectivos únicos del personal laboral de la Administración General del Estado:

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

Número de días de desempeño de servicios a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes en el ámbito de la Administración General del Estado a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cuerpo o escala o clasificación profesional | 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 electrónica o firma y sello)

(A cumplimentar por el Órgano de Selección)

Total, puntuación fase de concurso