

| Puesto/Denominación | Unidad Orgánica | Grupo | NCD | Especifico | Administración Pública Cuerpo Escala | Especialidad | Admon |
|--|---|-------|-----|------------|---|--------------|--------|
| 62143 TECNICO DE APOYO | ORGANISMO AUTONOMO INSTITUTO DE LA VIVIENDA DE MADRID DIRECCION DEL AREA ECONOMICO-ADMINISTRATIVA SUBDIRECCION GENERAL ADMINISTRACION E INSPECCION DE VIVIENDA SERVICIO INSPECCION DE VIVIENDA | A/B | 26 | 16.510,56 | C. MADRID/ADMON. ESTADO/CCAA TÉCNICOS SUPERIORES DE ADMINISTRACIÓN GENERAL TÉCNICOS DE GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN GENERAL ASIMILADO | | G G |
| Localidad.....: | Madrid | | | | | | |
| Turno/Jornada: | MAÑ.Y 2 TARDES | | | | | | |
| <div>PERFIL</div> <div> EXPERIENCIA EN LA TRAMITACIÓN DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS. EXPERIENCIA EN COORDINACIÓN DE EQUIPOS DE TRABAJO. EXPERIENCIA EN COORDINACIÓN DE ACTUACIONES CON OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS Y DELEGACIONES DEL GOBIERNO. </div> | | | | | | | |

ANEXO III

CERTIFICADO DE REGISTRO DE PERSONAL

D/D.^a
Cargo

CERTIFICO: Que según los antecedentes obrantes en este Registro de Personal, el funcionario abajo indicado tiene acreditados los siguientes extremos:

1. DATOS PERSONALES

| | | |
|---------------------------|----------------------------|------|
| Apellidos y nombre: | | DNI: |
| Cuerpo o Escala: | Grupo: | NRP: |
| Administración de origen: | Fecha de toma de posesión: | |

2. SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

| | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Servicio activo | <input type="checkbox"/> Servicios especiales | <input type="checkbox"/> Servicios CC AA Fecha traslado: | <input type="checkbox"/> Suspensión firme de funciones: Fecha terminación período: |
| <input type="checkbox"/> Ex. Voluntaria (artículo 29.3, Ap. , Ley 30/1984) Fecha de cese servicio activo: | | <input type="checkbox"/> Excedencia para el cuidado de hijos (artículo 29.4, Ley 30/1984): Toma de posesión último destino definitivo: Fecha cese servicio activo: | |

3. DESTINO

| | | | | |
|--|--------------|--------|-----------|--------------|
| 3.1. Destino actual: | | | | |
| ADMINISTRACIÓN (2) (ESTADO, AUTONÓMICA O LOCAL) | DENOMINACIÓN | N.C.D. | OCUP. (1) | FECHA INICIO |
| | | | | |

| | | | | | |
|--|--------------|--------|-----------|--------------|-------------|
| 3.2. Destinos anteriores: | | | | | |
| ADMINISTRACIÓN (2) (ESTADO, AUTONÓMICA O LOCAL) | DENOMINACIÓN | N.C.D. | OCUP. (1) | FECHA INICIO | FECHA FINAL |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(1) Debe hacerse constar si el puesto ha sido ocupado como Titular (T) o como Provisional (P).
(2) Debe hacerse constar la denominación del Ministerio, Consejería o Administración Local.

4. GRADO

| | |
|----------------------------------|----------------------|
| 4.1. Grado personal consolidado: | Fecha consolidación: |
|----------------------------------|----------------------|

5. ANTIGÜEDAD

| | | | | | | |
|--|-----------------|-------|------|-------|------|--|
| 5.1. Antigüedad: Tiempo de servicios reconocidos en la Administración del Estado, Autonómica o Local hasta la fecha de publicación de la convocatoria: | | | | | | |
| ADMINISTRACIÓN | CUERPO O ESCALA | GRUPO | AÑOS | MESES | DÍAS | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Total años de servicio | | | | | | |

CERTIFICACIÓN que expido a petición del interesado y para que surta efecto en el proceso convocado por Orden del Consejero de Economía y Hacienda de la Comunidad de Madrid de (BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID del día).

....., a de de
(FIRMA)