**ANEXO IV**

**Certificado de FUNCIONES**

**CONCURSO GENERAL CONVOCADO POR EL MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL**

**NOMBRE Y CARGO DE LA AUTORIDAD QUE CERTIFICA**

|  |
| --- |
| **D/Dña.:** |
| **Cargo:** |
| **Ministerio u Organismo:** |

**DATOS DEL ASPIRANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EL FUNCIONARIO D./DÑA. | | | CON N.R.P.: |
| HA ESTADO DESTINADO EN (ADMINISTRACIÓN, MINISTERIO O EQUIVALENTE, CENTRO DIRECTIVO Y UNIDAD): | | | |
| DESDE: | HASTA: | NIVEL C.D. | |
| OCUPANDO EL PUESTO DE TRABAJO DE: | | | |

**DESEMPEÑANDO LAS SIGUIENTES FUNCIONES:**

|  |
| --- |
|  |

**Estas funciones, de conformidad con la Base IV, han sido realizadas durante 6 meses o más, durante el siguiente periodo:**

**Desde: Hasta:**

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE CERTIFICADO SON CIERTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **CERTIFICACIÓN** QUE EXPIDO PARA QUE SURTA LOS EFECTOS OPORTUNOS EN EL CONCURSO CONVOCADO POR RESOLUCIÓN | |
| DE FECHA | B.O.E. |

En a de de 2024

(FIRMA Y SELLO)

SUBSECRETARIA DEL MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL

FONDO DE GARANTÍA SALARIAL, O.A. (FOGASA)

CALLE SAGASTA 10 - 28004 MADRID