

ANEXO IV

CERTIFICADO DE FUNCIONES

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Grupo:

Cuerpo/Escala:

DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

Nº P.T.:

N.C.D.:

Denominación:

D.G./Organismo:

DATOS DEL NOMBRAMIENTO

☐ Definitivo

Desde

hasta

☐ Provisional

Desde

hasta

☐ Comisión de Servicios

☐ Cese en libre designación o remoción de concurso con mérito

☐ Reingreso

☐ Modificación sustancial o amortización del puesto de trabajo

INFORME DE FUNCIONES

D.

Jefe/a de Área de

INFORMO que el/la funcionario/a desempeña en el puesto de referencia las siguientes funciones:

1.-

2.-

3.-



Comunidad
de Madrid

4.-

5.-

6.-

7.-

8.-

MADRID, a de de

EL/LA JEFE/A DE ÁREA DE

Vº Bº
EL/LA DIRECTOR/A GENERAL

CERTIFICADO

D/Dª ,

Secretario/a General Técnico/a o Gerente de

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con los antecedentes que constan en esta Consejería/Organismo, el informe anexo a este certificado se corresponde con las funciones que realiza el funcionario/a D/Dª

Y para que conste, expido el presente certificado en Madrid, a de de 2

SE EVITARÁ

- Describir cada una de las tareas en que se descompone cada función.
- Realizar juicios de valor respecto a la forma de desempeño del puesto.
- Descripciones excesivamente largas y grandilocuentes.