



Procedimiento: 5361

Código convocatoria _____

CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL PARA EL PERSONAL DOCENTE NO UNIVERSITARIO, ESTATUTARIO SMS, DE OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS, ASI COMO EL PERSONAL FUNCIONARIO EN LA SITUACIÓN DE SERVICIOS EN OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS O DE EXCEDENCIA VOLUNTARIA POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL SECTOR PÚBLICO POR ESTAR PRESTANDO SERVICIOS EN CUERPOS, ESCALAS U OPCIONES NO PERTENECIENTES A ESTA ADMINISTRACIÓN REGIONAL.

ANEXO CURSOS

D. _____ NIF _____

Cargo: _____

Administración de procedencia: _____

CERTIFICA: Que de acuerdo con los antecedentes obrantes en este Centro, el trabajador cuyos datos se indican a continuación tiene acreditados los siguientes extremos y que asimismo posee los méritos a que se refiere el apartado II a fecha _____ (1).

I.- Datos personales:

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombre _____

NIF _____ N.R.R.P. _____

Grupo de pertenencia _____

Cuerpo, Escala u Opción _____

Titulación académica para acceso al Cuerpo (2) _____

Funciones del Cuerpo (2) _____

III.C.- Cursos de formación y perfeccionamiento superados (4)

III.C.1. Formación General.

Denominación						
Organismo Impartidor						
Año	Duración	Carácter	Valoración Adicional			
Tipo de Acción Formativa			Tipo Evento		Superado	

Denominación						
Organismo Impartidor						
Año	Duración	Carácter	Valoración Adicional			
Tipo de Acción Formativa			Tipo Evento		Superado	

Denominación						
Organismo Impartidor						
Año	Duración	Carácter	Valoración Adicional			
Tipo de Acción Formativa			Tipo Evento		Superado	

Denominación						
Organismo Impartidor						
Año	Duración	Carácter	Valoración Adicional			
Tipo de Acción Formativa			Tipo Evento		Superado	

Denominación						
Organismo Impartidor						
Año	Duración	Carácter	Valoración Adicional			
Tipo de Acción Formativa			Tipo Evento		Superado	

**Región de Murcia**Consejería de Presidencia y Hacienda
Secretaría Autonómica de Hacienda
Dirección General de Función Pública

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Responsable del tratamiento: El responsable del tratamiento es la Dirección General de Función Pública de la Consejería de Presidencia y Hacienda. Los datos de contacto del Responsable son: Av. Infante Juan Manuel, 14 30,011 – Murcia. La dirección de correo electrónico del Delegado de Protección de Datos es: dpdgis@listas.carm.es. Finalidad del tratamiento: En la tramitación y resolución del procedimiento de Provisión de puestos de trabajo mediante concurso de méritos la información facilitada será tratada con el fin de gestionar, tramitar y resolver su solicitud. Los datos personales se conservarán mientras sean necesarios para la realización de las actuaciones relativas a su petición, así como su archivo. Legitimación del tratamiento: El tratamiento se legitima por ser necesario para el ejercicio de poderes públicos. La base jurídica en la que se basa el tratamiento es la recogida en el artículo 6.1 e) del Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de datos. Es obligatorio facilitar los datos para la tramitación y resolución de los expedientes. En caso contrario, no se podrá resolver su solicitud. Destinatarios de cesiones: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Derechos del interesado: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos especificados en la información adicional. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de los datos, presentado una solicitud dirigida al responsable del tratamiento. (Procedimiento 2736 Ejercicio de los derechos en materia de protección de datos personales). Disponible en <https://sede.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=2736&IDTIPO=240&RASTRO=c5m40288>. En cualquier caso, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Procedencia de los datos: Los datos proceden del interesado y de la Plataforma de Interoperabilidad CARM.”

**Región de Murcia**Consejería de Presidencia y Hacienda
Secretaría Autonómica de Hacienda
Dirección General de Función Pública

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Denominación							
Organismo Impartidor							
Año	Duración		Carácter		Valoración Adicional		
Tipo de Acción Formativa				Tipo Evento		Superado	

Y para que conste a petición del interesado, y a los efectos previstos en la Orden de convocatoria, expido el presente certificado en _____ a _____.

Fdo.: _____.