**ANEXO II**

Solicitud

SOLICITUD de participación en el concurso convocado por la Comisión Nacional de los Mercados y la Competencia por Resolución de ………………………………. (B.O.E. ………………………………………)

DATOS PERSONALES

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | | | | Nombre | |
|  | |  | | | |  | |
| Fecha de nacimiento | D.N.I. | | Dirección correo electrónico | | | | Teléfonos de contacto |
|  |  | |  | | | |  |
| Domicilio (Calle, o plaza y número) a efecto de notificaciones | | | | Código Postal | (Nación, provincia, localidad) | | |
|  | | | |  |  | | |
| Condiciona su petición de acuerdo con la Base  Tercera.3  SI  NO | | | | DISCAPACIDAD  (Base Tercera. 2) SI  NO    Tipo de discapacidad ……………………………………  Adaptaciones precisas (resumen) ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… | | | |
| Base Cuarta 5:  1. Cónyuge 2.a) Cuidado de 2.b) Cuidado familiar  Hijo/a (Incompatible con  cuidado de hijo.)  SI  NO  SI  NO  SI  NO | | | |
| Autorizo la realización de la consulta al sistema de Verificación de Datos de Residencia (empadronamiento) de conformidad con lo establecido en el Anexo V, apartado 3 de la Orden PRE/4008/2006 de 27 de diciembre (B.O.E. 1-1-2007) | | | | | | | |

**PUESTO/S SOLICITADO/S**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Prefe-  rencia | Nº Orden conv. | Puestos de Trabajo | Grupo | Nivel | Complemento específico | Localidad |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

Declaro bajo mi responsabilidad que conozco expresamente y reúno los requisitos exigidos en la convocatoria para desempeñar el/los puestos/s que solicito y que los datos y circunstancias que hago constar en el presente anexo son ciertos.

En ………. a...... de ……………… de …………

COMISIÓN NACIONAL DE LOS MERCADOS Y LA COMPETENCIA. Secretaría General, Registro General c/ Barquillo,5 – 28004 MADRID

**ANEXO III**

D. Dª ………………………………………………………………………………………………………………………………

CARGO …………………………………………………………………………CERTIFICO

Que según los antecedentes obrantes en este Centro, el funcionario abajo indicado tiene acreditados los siguientes extremos:

**1. DATOS DEL FUNCIONARIO**

|  |
| --- |
| Apellidos y Nombre: ………………………………………………………………………. D.N.I. .………………………  Cuerpo o Escala: …………………………………………………………………. Grupo: …………. NRP. ……………..  Administración a la que pertenece (1): ………………………… Titulaciones Académicas: (2): …………………………. |

**2. SITUACIÓN ADMINISTRATIVA EN EL CUERPO O ESCALA DESDE EL CUAL PARTICIPA EN EL CONCURSO:**

|  |
| --- |
| Servicio en otras Administraciones Públicas  Suspensión firme de funciones  Servicio activo Servicios especiales Fecha traslado: …………………………. Fecha terminación período  de suspensión …………………….  Excedencia voluntaria. Art. 29.3 Ap.\_\_Ley 30/1984  Excedencia por el cuidado de familiares  Fecha cese servicio activo: ……………. Toma posesión último destino definitivo: ……………………………….  Fecha cese servicio activo: (3) ………………………………………………  Otras situaciones:  Excedencia voluntaria por agrupación familiar.  Art. 17 R.D. 365/1995: …………………………………………………………………….  Fecha cese servicio activo: ……………………………………………………………… |

**3. DESTINO**

|  |
| --- |
| 3.1 DESTINO DEFINITIVO (4)  Ministerio/Secretaría de Estado, Organismo, Delegación o Dirección Periférica, Comunidad Autónoma, Corporación Local:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Denominación del puesto: ……………………………………………………………………………………………………………….  Municipio: …………………………………. Fecha toma posesión: …………………………. Nivel del puesto: …………………  En caso de promoción interna mantiene el mismo puesto  SI  NO  3.2 DESTINO PROVISIONAL (5)  a) Comisión de Servicios en (6): …………………………. Denominación del puesto: ……………………………………………  Municipio: ………………………………… Fecha toma posesión: …………………………. Nivel del puesto: ………………….  c) Supuestos previstos en el art. 63 del R.D. 364/1995:  Por cese o remoción del puesto  Por supresión del puesto  Municipio: …………………………………. Fecha toma posesión ………………………………… Nivel del puesto: ………….. |

**4. MÉRITOS (7)**

|  |
| --- |
| 4.1 Grado personal: ………………………………………. …………… Fecha consolidación: (8) …………………………………………  4.2 Puestos desempeñados excluido el destino actual (9)  Denominación Sub. Gral o Unidad Asimilada Centro Directivo Niv. CD (Años Meses Días)  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  4.2 Cursos superados y que guarden relación con el puesto o puestos solicitados, exigidos en la convocatoria:  CURSO CENTRO  ………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………  4.3 Antigüedad (8) : Tiempo de servicios reconocidos en la Administración del Estado, Autónoma o Local .  ADMINISTRACIÓN CUERPO O ESCALA GRUPO AÑOS MESES DÍAS  ………………………………………………. ……………………………………………. ……………. ………. ……….. …………  ………………………………………………. …………………………………………… …………… ………. . ………. …………  ……………………………………………….. …………………………………………… …………… ………. ..………. …………  Total años de servicio (10)……………………………………………….. |

CERTIFICACIÓN que expido a petición del interesado y para que surta efecto en el concurso convocado por …………………………………………………. de fecha ………………………….B.O.E. …………………

OBSERVACIONES AL DORSO: SI  NO

(Lugar, fecha, firma y sello)

|  |
| --- |
| Observaciones (10) |

(Firma y sello)

INSTRUCCIONES

(1) Especificar la Administración a la que pertenece el Cuerpo o Escala, utilizando siguientes siglas:

C - Administración del Estado

A - Autonómica

L - Local.

S – Seguridad Social

(2) Sólo cuando consten en el expediente, en otro caso, deberán acreditarse por el interesado

mediante la documentación pertinente.

(3) Si no hubiera transcurrido un año desde la fecha del cese deberá cumplimentarse el apartado 3.1

(4) Puestos de trabajo obtenidos por concurso, libre designación y nuevo ingreso, permuta, redistribución de efectivos o excedencia voluntaria, art. 29.4 durante los dos primeros años.

(5) Supuestos de adscripción provisional por reingreso al servicio activo, comisión de servicios

y los previstos en el artículo 72.1 del Reglamento aprobado por R.D. 364/1995 de 10 de marzo

(B.O.E. de 10 de Abril).

(6) Si se desempeña un puesto en comisión de servicios se cumplimentarán también, los datos del

puesto al que está adscrito con carácter definitivo el funcionario expresados en el apartado 3.1

(7) No se cumplimentarán los extremos no exigidos expresamente en la convocatoria

(8) De hallarse el reconocimiento del grado en tramitación, el interesado deberá aportar certificación

expedida por el órgano competente.

(9) Los que figuren en el expediente referidos a los últimos cinco años. Los interesados podrán aportar en su caso, certificaciones acreditativas de los restantes servicios que hubieran prestado.

(10) Antigüedad referida a la fecha de cierre del plazo de presentación de instancias.

(11) Este recuadro o parte no utilizada del mismo deberá cruzarse por la autoridad que certifica.

**ANEXO IV**

CONCURSO CONVOCADO POR ORDEN DE ……………….(B.O.E. de …………………………)

APELLIDOS ……………………………………………………………………

NOMBRE ……………………………………………… Nº.R.P. …………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vacantes solicitadas | | Méritos específicos alegados (1) | Especificación de cursos, diplomas, publicaciones, etc. |
| Orden prefe-  rencia | Nº orden  Conv. |
|  |  |  |  |

(1) Deben relacionarse de modo ordenado los méritos alegados para cada uno de los puestos

solicitados.

- Esta especificación no exime de la presentación de la pertinente documentación sin la cual no se procederá a su valoración.

- Los requisitos y méritos que se invoquen, deberán estar referidos a la fecha del plazo de presentación de solicitudes.

En ……………….. a …… de ……………. de ………….