

ANEXO III

MODELO DE CERTIFICADO PLAN DE FORMACIÓN 2021

(Uno por cada actividad formativa certificada)

REMITIR POR EMAIL

DATOS DEL RESPONSABLE ADMINISTRATIVO:

Nombre y apellidos:

Cargo:

Consejería/Organismo:

DATOS DEL EMPLEADO PÚBLICO QUE SOLICITA LA ACTIVIDAD FORMATIVA:

Nombre y apellidos:

DNI:

Denominación de la actividad solicitada:

Código de la actividad:

CERTIFICO

Que el mencionado empleado público reúne los **criterios específicos de selección** que se recogen en la Ficha Técnica correspondiente a la actividad solicitada.

En _____, a _____, de _____ de _____
(Firma y sello oficial)

Fdo.:
(RESPONSABLE ADMINISTRATIVO)

ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE EXTREMADURA
Avda. de la Libertad, s/n 06800-Mérida (Badajoz)

formacion.eap@juntaex.es