**CERTIFICADO DE APROVECHAMIENTO CENTRO ESPECIALIZADO**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto. certifica que la persona abajo indicada se encuentra preparando, bajo la supervisión de este centro las oposiciones de acceso para el ingreso en Elija un elemento., con aprovechamiento satisfactorio durante el periodo indicado en este documento.

Asimismo, declara que:

La persona beneficiaria no es familiar directo en primer grado por consanguinidad o afinidad

El centro se dedica públicamente a la preparación de las oposiciones para el Cuerpo/Escala indicado

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL CENTRO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del centro de estudios:** |  | | |
| **Primer apellido:** |  | **Segundo apellido:** |  |
| **Nombre:** |  | **D.N.I./C.I.F.:** |  |
| **Correo electrónico:** |  | | |
| **Nombre del centro:** |  | | |
| **Dirección web:** |  | | |
| **Indique la relación del responsable con el centro:** | | | |

**DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Primer apellido:** |  | **Segundo apellido:** |  |
| **Nombre:** |  | **D.N.I.:** |  |
| **Certificado de aprovechamiento correspondiente al período**  **Fecha inicio:**  **Fecha fin:** | | | |

**Firmado electrónicamente por la persona preparadora o responsable del centro a fecha de la firma**

|  |
| --- |
|  |

**Al Director del Instituto Nacional de Administración Pública**