**CERTIFICADO DE APROVECHAMIENTO PREPARADOR**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto. certifica que la persona abajo indicada se encuentra preparando, bajo mi supervisión 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

[ ]  Dispone de los conocimientos y experiencia necesarios para realizar esta preparación por pertenecer a alguno de los siguientes grupos:

[ ]  Cuerpo Superior de Administradores Civiles del Estado.

[ ]  Cuerpo Superior de Sistemas y Tecnologías de la Información de la Administración del Estado

[ ]  Escala de funcionarios de Administración local con habilitación de carácter nacional

[ ]  Otro cuerpo o escala del Subgrupo A1.

Indique cual: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

[ ]  Profesional con trayectoria profesional solvente (en caso de marcar esta opción, por favor, adjunte credenciales profesionales)

**DATOS DE LA PERSONA PREPARADORA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Primer apellido:** |  | **Segundo apellido:** |  |
| **Nombre:** |  | **D.N.I./C.I.F.:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |

**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**