



Región de Murcia

Consejería de Educación y Cultura

Dirección General de Recursos Humanos, Planificación
Educativa y Evaluación

MODELO II

(Para los que tengan otra actividad o perciban pensión)

En relación con lo establecido en la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, el abajo firmante, cuyos datos figuran a continuación:

D./Dña. _____ ,
con D.N.I./ N.I.E. número _____ ,
domicilio: _____
y teléfono _____

DECLARA

A efectos de su toma de posesión del puesto de _____
_____ en la Consejería de Educación y Cultura,
que realiza como actividad privada la siguiente: _____

_____ o percibe pensión en concepto de _____.

Por todo ello, ha solicitado o solicitará compatibilidad y aporta o aportará la solicitud o suspensión en el percibo de la pensión y adjunta o adjuntará justificante.

Murcia, a _____ de _____ de 20 _____

Firma: