



Región de Murcia

Consejería de Educación, Juventud y Deportes
Dirección General de Planificación Educativa y
Recursos Humanos

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.

número _____, domicilio: _____

_____ y teléfono _____

DECLARA

A efectos de su toma de posesión del puesto de _____

_____ en la Consejería de Educación, Formación

y Empleo, 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: