

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD DE LOS DATOS ADMINISTRATIVOS

DATOS DEL FUNCIONARIO:

NIF	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre

Número de Referencia de la Solicitud	
--------------------------------------	--

Mediante el presente documento, el funcionario que suscribe presta su conformidad y valida los datos administrativos que obran en el Registro de la Dirección General de la Función Pública, a los efectos dispuestos en las bases de la Orden de Convocatoria.

En....., a de de

Fdo:.....