

DECLARACIÓN DE CAPACIDAD FUNCIONAL PARA EL DESEMPEÑO DE LAS TAREAS

Don/Dña con
D.N.I. nº y con domicilio a efectos de notificaciones
en....., declara bajo
juramento o promete, a efectos de ser nombrado/a funcionario/a del Cuerpo /
Especialidad de la Administración de la
Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, que posee la capacidad funcional para el desempeño
de las tareas y funciones del puesto correspondiente.

En, de..... de 2020

(Firma)

SR DIRECTOR GENERAL DE FUNCIÓN PÚBLICA .(Avda de Portugal, s/n. 45071 TOLEDO)