

**DECLARACIÓN JURADA A EFECTOS DE SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE
SERVICIOS PREVIOS. (Funcionarios/as Carrera)**

APELLIDOS : _____

NOMBRE : _____

D.N.I. N°: _____ **N.R.P. :** _____

CUERPO O ESCALA : _____

DESTINO: _____

JURA O PROMETE:

Que el tiempo que solicita le sea reconocido como Servicios Previos prestados en otras esferas de la Administración, al amparo de lo establecido en la Ley 70/1978, de 26 de diciembre, no le han sido computados en ninguna otra Administración Pública, ni en ningún Régimen de Seguridad Social, M.U.F.A.C.E., o Sistemas de Clases Pasivas.

En prueba de ello, firma la presente en _____

a _____ **de** _____ **del Dos Mil** _____

(FIRMA)