**AUTORIZACIÓN PARA PRESENTACIÓN Y/O FIRMA DE SOLICITUD**

**1.- Datos de la persona que autoriza:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIF/NIE |  |  Nombre |  |
| Apellidos |  |
| Dirección  | Tipo vía |  | Nombre vía |  | Nº |  |
| Piso |  | Puerta |  | CP |  | Localidad |  | Provincia |  |

**2.- Datos de la persona o entidad autorizada:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIF/NIE |  |  Razón Social / Entidad |  |
| Apellidos |  |
| Dirección  | Tipo vía |  | Nombre vía |  | Nº |  |
| Piso |  | Puerta |  | CP |  | Localidad |  | Provincia |  |

**3.- Datos del procedimiento:**

|  |  |
| --- | --- |
|  Nombre del Procedimiento | ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA INGRESO EN EL CUERPO DE TÉCNICOS SUPERIORES DE ADMINISTRACIÓN GENERAL, GRUPO A, SUBGRUPO A1, DE LA COMUNIDAD DE MADRID |

D./Dª................................................................................................................................................................... autoriza a D/Dª.......................................................................................................................................a (márquese lo que proceda)

□ la **presentación** de la solicitud en su nombre, **y única y exclusivamente a dichos efectos**.

□ La **firma** y la **presentación** de la solicitud en su nombre, en cuyo caso, como solicitante, DECLARA que son ciertos los datos consignados en la solicitud y que reúne los requisitos establecidos en la convocatoria en la que participa, comprometiéndose a acreditarlos debidamente.

Asimismo manifiesta no haber sido objeto, mediante expediente disciplinario, de separación del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatuarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al empleo público, comprometiéndose a comunicar a la autoridad convocante cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal.

En ………………………., a……..... de……..…………..… de…………

Fdo.: