## ANEXO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D.ª ....., con D.N.I. n.º..... domiciliado en ..... C/ ....., teléfono ....., opositor que ha superado el procedimiento selectivo de ingreso para la estabilización de empleo temporal por el Cuerpo de Maestros de la Administración de la Comunidad de Castilla y León.

(marque la casilla que corresponda)

□ DECLARA que no se encuentra inhabilitado, por sentencia firme, para el ejercicio de funciones públicas, ni ha sido separado, mediante expediente disciplinario, del servicio de cualquier Administración Pública.

□ DECLARA poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas o funciones correspondientes al puesto adjudicado objeto de la convocatoria.

En ……., a ….. de ……. de 2024.

Fdo.: (nombre y apellidos).

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE ……