

ANEXO I**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D./D.^a....., con
D.N.I. n.º..... domiciliado en
C/, teléfono,
aspirante que ha superado el procedimiento selectivo de ingreso por el Cuerpo
de 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 que no pertenece al Cuerpo de
por el que ha superado el procedimiento selectivo de ingreso convocado mediante Orden EDU/1406/2023, de 4 de diciembre.

☐ 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