



ANEXO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D.<sup>a</sup> .....  
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 o inhabilitada, por sentencia firme, para el ejercicio de funciones públicas, ni ha sido separado o separada, 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/1519/2024, de 16 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 2025.

Fdo.: (nombre y apellidos).

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE .....