

ANEXO VI

DECLARACIÓN DE CAPACIDAD FUNCIONAL PARA EL DESEMPEÑO DE LAS TAREAS

| D./Dª, a efectos de acconvocatoria, de participación en el proceso temporal, sujeta a convenio colectivo propio puesto de Auxiliar de Servicios Generales, | creditar los requisitos exigidos selectivo para cubrir una plaza | de personal laboral |
|--|--|---------------------|
| DECLARO BAJO MI RESPONSABILDIAD | | |
| Estar en posesión de la capacidad funcional pa opto, de acuerdo con lo exigido en el apartad | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |
| En | _ de | _ de |
| Firmado: | | |