



ANEXO VI

D. / D.ª _____ ,
con documento de identidad número _____ y domicilio en _____ ,
calle _____ , número _____ , código postal _____ ,
declara bajo juramento o promete, a efectos de ser contratado/a como personal laboral fijo con
la categoría de auxiliar administrativo, en la Consejería de Educación en Alemania, que no
padece enfermedad ni limitaciones físicas o psíquicas incompatibles con el normal desempeño
de las tareas o funciones correspondientes.

En _____ , a _____ de _____ de 201

Fdo: