



Ayuntamiento de  
**CAMPO REAL**

### ANEXO III

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

DON/DOÑA..... con DNI .....,  
declaro poseer la capacidad funcional (psíquica y física) para el desempeño de las tareas habituales  
para el desempeño de las funciones de Educador/a Infantil.

En .....a ..... De ..... de 20.....

Fdo.....