

## 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.....