

**DECLARACIÓN XURADA APTITUDE FÍSICA E PSÍQUICA**

**Don/ a**

**DNI:**

**Correo electrónico:**

**Enderezo notificación:**

**Código Postal:**

**Concello:**

**Teléfono:**

**Provincia:**

Baixo promesa ou xuramento e baixo a miña enteira responsabilidade, DECLARO que conto coas condicións psíquicas e físicas necesarias para a realización de probas físicas de máximo esforzo fóra e dentro da agua.

Que dado que cumpro coas ditas condicións, desexo participar nas probas correspondentes ao proceso selectivo de Socorristas do Concello de Ferrol.

Tamén DECLARO ter sido informado polo Concello de Ferrol, de que, **é necesario que, con carácter previo á realización das probas físicas, me faga un recoñecemento médico que descarte a existencia dalgunha enfermidade infecto-contaxiosa e/ou dalgún problema que puidera impedir a realización de ditas probas nas condicións debidas, aportando o certificado médico acreditativo deses extremos.**

Para que conste e surta os efectos oportunos, asino a presente

Ferrol,  
Asdo.