

**Anexo**

**DECLARACIÓN XURADA APTITUDE FÍSICA E PSÍQUICA**

Don/

Dona \_\_\_\_\_ c

on DNI núm. \_\_\_\_\_ e enderezo

en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Concello \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ e número de

teléfono \_\_\_\_\_.

Baixo promesa ou xuramento e baixo a miña entera 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 cumplo coas ditas condicións, desexo participar nas probas de piscina e mar 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 poidera impedir a realización de ditas probas nas condicións debidas, aportando o certificado médico acreditativo dess extremos.

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

Ferrol,  
Sinatura

Asdo.: