

### ANEXO III DECLARACIÓN JURADA

D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

, con domicilio en \_\_\_\_\_

y Documento Nacional de Identidad, Pasaporte o documento que acredite su

nacionalidad, núm. \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento o prometo, a

efectos de ser nombrado/a para el desempeño de funciones correspondientes en la

categoría de \_\_\_\_\_

Que no tengo la condición de personal estatutario fijo en la misma categoría, y en su caso especialidad, a la que pretendo promocionar en cualquier Servicio de Salud.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

Fdo: