……………………………………………………………… (nombre y apellidos completos), con DNI ………………………………. y ……….. años de edad, con motivo de la presentación de mi candidatura a la Convocatoria excepcional de estabilización de empleo temporal de larga duración en el Centro de Idiomas y Formación de la UVa, a través de la Fundación General de la Universidad de Valladolid, con código de expediente PRF2202

**DECLARA**

1) Cumplir con todos Requisitos Generales establecidos en el punto 3.- REQUISITOS GENERALES DE LOS ASPIRANTES, de las bases de convocatoria, y en concreto (marcar según corresponda):

[ ]  No padecer enfermedad, ni estar afectado por limitaciones físicas y/o psíquicas que sean incompatibles con el desempeño de la función a desarrollar.

[ ]  Padecer una minusvalía compatible con el desempeño de las funciones del puesto, **adjuntando certificado**.

[ ]  No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni haber sido objeto de despido disciplinario en ninguna sociedad o fundación del sector público autonómico, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado. En el caso de ser nacional de otro Estado, no hallarse inhabilitado o en situación equivalente, ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público.

2) Que toda la documentación aportada, tanto en lo que se refiere a los requisitos mínimos, como a los méritos valorables, es cierta y puede ser fehacientemente acreditada con documentos originales en cualquier momento.

3) Que acepta las bases de la convocatoria y las normas de funcionamiento establecidas para este proceso de selección.

Para que conste a los efectos oportunos, lo firmo en ……………………………, a (fecha o fecha de firma electrónica)

Fdo: ………………………………………………….