



ANEXO VI

D. / D.ª _____,
con documento de identidad número _____ y domicilio en _____,
calle _____, número _____, código postal _____,
declara bajo juramento o promete, a efectos de ser contratado/a como personal laboral fijo, con
la categoría de Auxiliar Administrativo en el Colegio Español María Moliner en el Principado de
Andorra, que no padece enfermedad ni limitaciones físicas o psíquicas incompatibles con el
normal desempeño de las tareas o funciones correspondientes.

En _____, a _____ de _____ de 202

Fdo:

