

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y FORMACIÓN PROFESIONAL
JUNTA DE EXTREMADURA**

D/D^a _____
con D.N.I. _____ y con domicilio a efectos de notificaciones en _____
_____ localidad
_____ provincia _____ Código Postal _____ y
teléfono _____ email _____.

EXPONE:

Que soy profesor/a, funcionario/a en prácticas del Cuerpo _____
_____ y de la especialidad _____
_____ seleccionado en los procesos selectivos convocados en el año 20__.

Que en cumplimiento de lo establecido en el apartado _____. de la Resolución de __ de
_____ de 20__, de la Dirección General de Personal Docente (DOE nº __, de __ de _____
de 20__), **procedo a declarar bajo promesa que no me hallo incurso en alguna causa de
incompatibilidad de las previstas en la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de
Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas.**

Por lo expuesto

SOLICITO:

Que teniendo por presentado este escrito se admita y a los efectos oportunos se tenga por
realizada la declaración arriba expuesta.

En _____ a ____ de _____ de 20__

Firmado: _____

A LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE
Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional
Junta de Extremadura