

## DECLARACIÓN JURADA DE APTITUD FÍSICA PSÍQUICA

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Bajo promesa o juramento y bajo mi entera responsabilidad, **DECLARO** que no padezco enfermedad infecto-contagiosa, y que cuento con las condiciones psíquicas y físicas necesarias para la realización de actividades con niños y adolescentes.

Que habida cuenta, cumplo con dichas condiciones, deseo inscribirme en el curso de monitor de de tiempo libre, ofertado por la Concejalía de Juventud del Excmo. Ayto. De Vélez-Málaga , declarando expresamente que eximo tanto al Excmo. Ayto. De Vélez-Málaga, como al profesorado que imparta el curso, de aquellos daños que pudiera sufrir durante el desarrollo del mismo, derivados de la inexactitud de dicha declaración.

Que, asimismo, **DECLARO** haber sido informado por la Concejalía de Juventud del Excmo. Ayto. De Vélez-Málaga de que, en el supuesto de que tenga dudas sobre si padezco alguna enfermedad infecto- contagiosa y/o que cuento con las condiciones psico- físicas necesarias para la para la realización de actividades con niños y adolescentes, es aconsejable que, con carácter previo a la inscripción en el curso, me haga un reconocimiento médico que descarte la existencia de alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o de algún problema que me pudiera impedir la realización de dichas pruebas en las condiciones debidas, pudiendo aportar el certificado médico acreditativo de esos extremos si así lo deseo.

Para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente

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

Fdo: