



## **DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Declaración responsable de carecer de rentas superiores, en cómputo mensual, al salario mínimo interprofesional.

### **Datos personales**

DNI	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Datos de nacimiento:</b>					
Fecha de nacimiento	País	Provincia			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<b>Datos de contacto:</b>					
Teléfono	Correo electrónico				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<b>Datos de dirección:</b>					
Calle	Número	Bloque	Piso/Puerta	Código postal	Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Declaro bajo mi responsabilidad, que no percibo rentas superiores, en cómputo mensual, al salario mínimo interprofesional, al objeto de quedar exento/a del pago de los derechos de examen para poder tomar parte en la convocatoria del proceso de selección de .

En la Ciudad de Telde, a fecha de la firma