

DECLARACIÓN DE NO ESTAR AFECTADO POR INCOMPATIBILIDAD

D./D^a. _____, con
NIF _____, como aspirante seleccionado en el
procedimiento convocado por la *RESOLUCIÓN de 9 de abril de 2019, de la
Dirección General de Personal Docente, por la que se convoca procedimiento
selectivo para el ingreso en el Cuerpo de Maestros y para la adquisición de
nuevas especialidades por los funcionarios del mencionado cuerpo.*

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que no vengo desempeñando ningún puesto o actividad en el sector público
delimitado por el artículo 1º de la Ley 53/1984, ni realizo actividad privada
incompatible o sujeta a reconocimiento de compatibilidad. Asimismo, manifiesto
que no me encuentro percibiendo pensión de Jubilación, retiro u orfandad, por
derechos pasivos o por cualquier régimen de la Seguridad Social público y
obligatorio, a los efectos previstos en el artículo 3º.2 y en la disposición
transitoria 9^a de la citada Ley.

En _____, a _____ de _____ de 2019

Firmado: _____