

Yo, \_\_\_\_\_, abajo firmante, declaro que he sido informado de las pruebas físicas a realizar como parte de la selección de candidatos al certificado de profesionalidad con número de expediente AC 2023-3127 y que no tengo problemas de salud que me impidan la realización de las mismas.

En Cartagena, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2024

Fdo.....