

Anexo IV

Don/D.^a....., con domicilio en..... y con documento nacional de identidad número....., declara bajo juramento o promesa, a efectos de ser nombrado funcionario/a de la Escala Auxiliar Administrativa de la Universidad Nacional de Educación a Distancia, que no ha sido separado del servicio de ninguna de las Administraciones Públicas y que no se halla inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas.

En..... a.....de..... de 202...