

Anexo III

Declaración responsable a cumplimentar y presentar por miembros del Tribunal y/o personal de apoyo a los mismos, para la situación establecida en el apartado 4. b.

Nombre y apellidos
DNI/NIE/Pasaporte
Tribunal y especialidad:

Declaro responsablemente (marcar la casilla que corresponda):

Que presento sintomatología compatible con la COVID-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea...) o con cualquier otro cuadro infeccioso o que tengo diagnosticada la enfermedad de Covid-19.

Que no he finalizado el periodo de aislamiento o el periodo de cuarentena domiciliaria por haber estado en contacto estrecho con alguna persona diagnosticada de la COVID19.

El presente Anexo se remitirá al correo electrónico soportepermisossecundaria@educantabria.es sin perjuicio de remitir en el plazo de dos días hábiles el parte de baja o informe facultativo que acredite la causa alegada a la cuenta de correo electrónico habilitada en el Servicio de Recursos Humanos a tales efectos.

Lugar y fecha

Firma

SR. DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL DOCENTE Y ORDENACIÓN ACADÉMICA