



ANEXO

**Modelo de declaración responsable para los miembros de la comunidad universitaria
que deban guardar confinamiento domiciliario a causa de la pandemia siguiendo
instrucciones de las autoridades sanitarias**

D/D^a _____, con NIF _____,
cuyos datos de contacto son los siguientes:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico:

Declara responsablemente:

Que debe permanecer confinada/o en su domicilio hasta el día _____, por:

- ☐ Haber dado positivo en COVID-19 tras la realización de una prueba diagnóstica
- ☐ Haber recibido, por parte de las autoridades sanitarias, instrucciones de confinamiento por presentar síntomas compatibles con COVID-19, desde el día _____

Que ruega que así conste a los efectos oportunos.

En _____, a _____ de _____ de _____

FDO: _____