



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/Dª..... , 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
Haber recibido, por parte de las autoridades sanitarias, instrucciones de confinamiento por ser considerado contacto estrecho de un caso confirmado de COVID-19.
Haber recibido, por parte de las autoridades sanitarias, instrucciones de confinamiento por ser considerado contacto estrecho de un caso sospechoso de COVID-19.

Que ruego que así conste a los efectos oportunos.

En a, de de

Fdo.:

