



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 _____.
- 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 ruega que así conste a los efectos oportunos.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____