



DECLARACIÓN RESPONSABLE

(apartado 2.A.3 do Protocolo de Adaptación ao contexto da COVID-19 nos centros de ensino non universitario de Galicia para o curso 2020/21)

DATOS DA PERSOA DECLARANTE			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO:	
E, NA SÚA REPRESENTACIÓN			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO:	
CORPO E ESPECIALIDADE (para o persoal docente)			
CORPO: MESTRES			
ESPECIALIDADE:			
GRUPO OU SUBGRUPO/CATEGORÍA PROFESIONAL E DESCRICIÓN (para o persoal non docente)			
DATOS DO CENTRO DE DESTINO			
CÓDIGO: 36013023	NOME: CEIP "SAN ROQUE"		
ENDEREZO: Lg. SAN ROQUE, 112 - CORÓN			
C.P: 36629	CONCELLO: VILANOVA DE AROUSA	PROVINCIA: PONTEVEDRA	

DECLARACIÓN RESPONSABLE:
Declara responsablemente de acordo co apartado 2.A.3. do Protocolo de Adaptación ao contexto da COVID-19 nos centros de ensino non universitario de Galicia para o curso 2020/21:
<ul style="list-style-type: none"> • Que convive cunha persoa do núcleo familiar sospeitosa de padecer a COVID-19 • Que non acudirá ao centro ata que se coñeza o resultado da proba e sexa negativo. • Que a persoa afectada ou a súa familia comunicarán de modo inmediato o resultado da proba cando estea dispoñible á persoa coordinadora COVID do centro

SINATURA DA PERSOA DECLARANTE OU REPRESENTANTE						
Lugar e data						
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>,</td> <td>de</td> <td></td> <td>de</td> <td></td> </tr> </table>		,	de		de	
	,	de		de		

