

MODELO DECLARACIÓN JURADA para justificar la ausencia a clases por casos relacionados con la COVID-19

(Rellene con letra legible este documento)

Nombre y apellidos del o de la responsable legal: DNI.:		(Marcar con una cruz lo que proceda)			
		Padre:		Madre:	
		Teléfono de contacto: 			
		Nombre y apellidos del alumno/a: DNI.:		Fecha de nacimiento: 	Curso y grupo:
Teléfono de contacto del alumno/a en caso de ser mayor de edad:					
DATOS DE LA CUARENTENA:					
M o t i v o d e l a a u s e n c i a :	1.	Por síntomas compatibles con COVID-19:		Fecha de PCR (en su caso): 	Resultado PCR:
	2.	Por contacto directo con familiar conviviente que ha dado positivo o esté en cuarentena:			Negativo:
	3.	Por contacto directo con persona con la que se relaciona en circunstancias similares al caso 2:			Positivo:
	4.	Por otros motivos (especificar):			
				Faltas a clase (ausencias):	
			Fecha de inicio: 	Fecha de finalización: 	

Observaciones que desee hacer constar:

Santa Cruz de Tenerife a de de

Fdo.: Responsable legal
DNI.:

Fdo.: Alumno/a mayor de edad (en su caso)
DNI.:

Enviar por email: al tutor/a y al correo del centro 38006162@gobiernodecanarias.org