

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

V2 25/01/2022

D./D<sup>a</sup>. (Apellidos, nombre): \_\_\_\_\_

con DNI: \_\_\_\_\_ y NIP: \_\_\_\_\_.

Matriculado/a en la titulación de la Escuela Universitaria Politécnica de Teruel (EUPT):

Grado en Ingeniería Informática.

Grado en Ingeniería Electrónica y Automática (GIEA).

Programa conjunto GIIADE.

Máster Universitario en innovación y emprendimiento en tecnologías para la salud y el bienestar.

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que a fecha \_\_\_\_\_ he resultado positivo en COVID-19, a través de la prueba:

PCR

TEST DE ANTÍGENOS

Por tal circunstancia comunico que no puedo asistir a la realización de la prueba de evaluación de la/s asignatura/s impartidas por el/los profesor/es siguiente/s:

ASIGNATURA	PROFESOR

Teruel a \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Se remite el presente documento por correo electrónico a las siguientes direcciones:

- Centro:
  - Dirección del centro: [diringtt@unizar.es](mailto:diringtt@unizar.es)
  - Responsables Covid: [pesteban@unizar.es](mailto:pesteban@unizar.es), [inmap@unizar.es](mailto:inmap@unizar.es)
- Unidad de Prevención de Riesgos Laborales: [jefeuprl@unizar.es](mailto:jefeuprl@unizar.es)

