

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nom i cognoms / <i>Nombre y apellidos:</i>	DNI / <i>DNI:</i>
Adreça / <i>Dirección:</i>	Codi Postal / <i>Código Postal:</i>
Localitat / <i>Localidad:</i>	Província / <i>Provincia:</i>
E-mail UPV: _____ @topo.upv.es	Mòbil / <i>Móvil:</i>

Matriculat/ada en la titulació de Grau en Enginyeria en Geomàtica i Topografia/*Matriculado en la titulación de Grado en Ingeniería en Geomática y Topografía,*

DECLARE RESPONSABLEMENT/*DECLARO RESPONSABLEMENTE:*

Que, pel motiu indicat en l'apartat de causes, estic incapacitat/ada per a l'assistència a classe per un període inferior a 15 dies a partir d'aquesta notificació.

Que, debido al motivo señalado en el apartado de causas, estoy incapacitado para la asistencia a clase por un periodo inferior a 15 días a partir de esta notificación.

Causes/*Causas:*

- L'estudiant presenta símptomes compatibles amb la malaltia.**
El estudiante presenta síntomas compatibles con la enfermedad.
- L'estudiant està a l'espera de realització o resultat de proves diagnòstiques.**
El estudiante está a la espera de realización o resultado de pruebas diagnósticas.
- L'estudiant està sotmès/esa a mesures de quarantena per haver mantingut contacte estret amb cas positiu o per confinament al seu lloc de residència.**
El estudiante está sometido a medidas de cuarentena por haber mantenido contacto estrecho con caso positivo o por confinamiento en su lugar de residencia.
- L'estudiant està afectat/ada per una situació d'aïllament d'un membre de la unitat familiar que requereix la seua atenció (per exemple, aïllament de fill/a o germà/ana menor).**
El estudiante está afectado por una situación de aislamiento de un miembro de la unidad familiar que requiera de su atención (por ejemplo, aislamiento hijo o hermano menor).

València/Valencia..... d'/de..... d'/de 202...

Sr./Sra.: _____
(Signatura de l'alumne/a Firma alumno/a)