

**DECLARACIÓN RESPONSABLE
POR IMPOSIBILIDAD DE ACUDIR PRESENCIALMENTE A UN EXAMEN**

D./D^a _____, con DNI: _____, como
estudiante matriculado/a en la asignatura _____,
en la Facultad de Trabajo Social de la UCLM,

DECLARO:

Que en cumplimiento de las restricciones establecidas por las autoridades sanitarias para casos de proximidad con contagios por el virus del Covid-19, debo mantenerme confinado/a durante un periodo de tiempo que incluye la fecha del examen de esta asignatura, de lo que aportaré las certificaciones que me sea posible obtener. Por ello solicito se disponga otra fecha para la realización de dicho examen, en virtud de lo establecido en el artículo 7 del Reglamento de Evaluación de Estudiantes de la UCLM.

Respondo con mi firma de la veracidad de lo declarado en el presente documento y/o las certificaciones que se acompañan, y conozco que el falseamiento de la documentación que presento comportaría la invalidez de la solicitud, sin perjuicio de las responsabilidades a que hubiere lugar.

Y para que así conste a todos los efectos lo firma en Cuenca, a ____ de _____ de 2021.

Firmado por
interesado/a

DOCUMENTOS ADJUNTOS (en el caso de que se puedan aportar justificantes o certificados adicionales):

1. _____
2. _____

Nota: firma esta declaración y remítela, escaneada o fotografiada, a tu profesor/a