



ANEXO

DECLARACIÓN JURADA CONFIRMATORIA DE INFECCIÓN POR SARS-COV-2 EN TEST DE ANTÍGENO

D./Dña. _____, con DNI: _____, como alumno/a matriculado o como personal perteneciente a la UCLM en el Campus de _____,

DECLARO:

Que soy posible caso confirmado de COVID, actualmente con test de antígeno POSITIVO, realizado de forma autónoma en mi domicilio tras ser adquirido en farmacia, y que presento la sintomatología indicada como inicio del transcurso de la infección.

Respondo con mi firma la veracidad de lo declarado en el presente documento, y conozco que el falseamiento de la información que acredito comportaría la invalidez de la solicitud y aceptaré las medidas sancionadoras que correspondan.¹

Y para que así conste, firmo en _____, a ___ de _____ de 202_.

Firmado

¹ La información declarada en este formulario tiene condición de declaración responsable, a los efectos previstos en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. La Universidad se reserva el derecho de solicitar documentación acreditativa de la información notificada en este formulario. La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de datos e información que se incorpore al formulario podrá ser objeto de las medidas disciplinarias por parte de la Universidad, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas que correspondan.