

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL PERSONAL POTENCIALMENTE  
SENSIBLE A LA COVID-19 EN LA INCORPORACIÓN A SU PUESTO DE TRABAJO.**

Don/Doña  con DNI  , destinado  
en el centro  y habiendo declarado ser  
potencialmente sensible a la COVID-19, manifiesto mi intención de incorporarme a mi puesto de trabajo en  
el centro como docente/no docente (táchese lo que no proceda) asumiendo bajo mi responsabilidad la toma  
de medidas de protección personal que se deriven de mi situación médica particular y responsabilizándome  
plenamente de las consecuencias derivadas de dicha incorporación.

En

a fecha de

Fdo: