

ANEXO V
DECLARACIÓN JURADA O RESPONSABLE ACREDITATIVA DE AUSENCIA DE UN
DÍA POR ENFERMEDAD O ACCIDENTE QUE NO COMPORTE INCAPACIDAD
TEMPORAL

_____, con D.N.I. _____,
_____(Profesor o Maestro), que presta sus servicios en el
centro docente _____ de la localidad
de _____ (_____)

DECLARA BAJO JURAMENTO/ BAJO SU RESPONSABILIDAD¹

Que durante la jornada laboral del día _____ no ha podido asistir al trabajo por encontrarse enfermo.

Con objeto de acreditar dicha situación y de conformidad con lo establecido en el apartado 2.2.2. de la Instrucción de la Dirección General de Personal Docente sobre comunicación y justificación de las ausencias al trabajo de menos de cuatro días por enfermedad o accidente que no den lugar a la declaración de incapacidad temporal, emite la presente Declaración

Y para conste y surta los efectos oportunos en el correspondiente procedimiento administrativo, se expide la presente Declaración en _____, a

¹ Táchese lo que no proceda