

**Corrección de errores a las Instrucciones de 28 de mayo de 2020 sobre gestión de la vulnerabilidad y la conciliación del personal dependiente de la Generalitat Valenciana que presta servicios en los centros educativos públicos:**

1º En la instrucción Segunda. Personal no docente adscrito a centros educativos se introduce un segundo párrafo que dice:

"Asimismo, el personal no docente que tenga a su cargo, hijos o hijas o niños o niñas en acogimiento preadoptivo o permanente, de 13 años o menores de esa edad, o mayores discapacitados, o bien personas mayores dependientes, y se vea afectado por el cierre de centros educativos o de mayores, podrá solicitar que se le autoricen las correspondientes medidas de conciliación, previa presentación de la solicitud, que figura en el anexo II de estas instrucciones".

2º En los Anexos I y II de Declaración responsable se introduce la referencia a la edad de los y de las menores que será igual o menor a trece años, quedando los anexos como figuran a continuación.

LA DIRECTORA GENERAL  
DE PERSONAL DOCENTE

LA SUBSECRETARIA

**ANEXO I**  
**DECLARACIÓN RESPONSABLE PERSONAL DOCENTE**  
**EN RELACIÓN CON LA COVID-19**

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

DNI/NIF \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Dirección electrónica \_\_\_\_\_

Código centro docente \_\_\_\_\_ Centro docente \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**DECLARO**

- Que soy **personal docente** de riesgo: enfermedad cardiovascular/HTA, diabetes, dolencia pulmonar crónica, inmunodeficiencia, cáncer en tratamiento activo, mayores de 60 años o embarazadas.
- Tengo a mi cargo (Indicad el número de niños o niñas de 13 años o menores o personas mayores en situación de dependencia, parentesco y edad):

- Niños o niñas de 13 años o menores:

- Número de menores a cargo:
- Parentesco de cada uno/a:
- Edad de cada uno/a:

- Personas mayores en situación de dependencia:

- Número de personas mayores en situación de dependencia:
- Parentesco de cada uno/a:
- Edad de cada uno/a:

Necesito hacerme cargo de los mismos mientras dure el cierre de los Centros Educativos o de Mayores a los cuales acuden habitualmente, sin que ningún otro miembro de la familia pueda ocuparse de su cuidado.

Ocupación del o de la cónyuge o pareja de hecho:

- NO tiene la condición de personal empleado público.
- Sí que tiene la condición de personal empleado público.

(Indicad los datos del/ o de la cónyuge o pareja de hecho y centro de destino)

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Centro de destino \_\_\_\_\_

Y por todo el anterior,

### **SOLICITO**

La concesión de las medidas recogidas en las citadas Resoluciones, de conformidad con la Resolución de 13 de mayo de 2020 de la Secretaría Autonómica de Educación y Formación Profesional por la que se dictan instrucciones para la prestación de servicios administrativos y de coordinación de los centros educativos y la Resolución de 8 de mayo 2020, de la Conselleria de Justicia, Interior y Administración Pública por la que se establece el procedimiento y las medidas organizativas para la recuperación gradual de la actividad administrativa presencial en la prestación de servicios públicos en el ámbito de la administración de la Generalitat Valenciana como consecuencia de la COVID-19.

Y, por todo ello y a los efectos oportunos, firmo la presente declaración responsable, a la que se acompaña la siguiente documentación:

- Libro de familia.
- Resolución administrativa de Declaración de Dependencia
- Resolución administrativa de discapacidad
- Resolución acreditativa de guarda y custodia de la persona discapacitada

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2020

La persona interesada

Firma

**ANEXO II**  
**DECLARACIÓN RESPONSABLE PERSONAL NO DOCENTE**  
**EN RELACIÓN CON LA COVID-19**

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

DNI/NIF \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Dirección electrónica \_\_\_\_\_

Código centro docente \_\_\_\_\_ Centro docente \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**DECLARO**

Que soy **personal no docente** de riesgo: enfermedad cardiovascular/HTA, diabetes, dolencia pulmonar crónica, inmunodeficiencia, cáncer en tratamiento activo, mayores de 60 años o embarazada.

Que tengo a mi cargo (Indicad el número de niños o niñas de 13 años o menores o personas mayores en situación de dependencia, parentesco y edad):

- Niños o niñas de 13 años o menores:

- Número de menores a cargo:
- Parentesco de cada uno/a:
- Edad de cada uno/a:

- Personas mayores en situación de dependencia:

- Número de personas mayores en situación de dependencia:
- Parentesco de cada una:
- Edad de cada una:

Necesito hacerme cargo de los mismos mientras dure el cierre de los Centros Educativos o de Mayores a los cuales acuden habitualmente, sin que ningún otro miembro de la familia pueda ocuparse de su cuidado.

Ocupación del cónyuge o pareja de hecho:

NO tiene la condición de personal empleado público.

Sí que tiene la condición de personal empleado público.

(Indicad los datos del cónyuge o pareja de hecho y centro de destino)

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Centro de destino \_\_\_\_\_

Y por todo lo anterior,

### **SOLICITO**

La concesión de las medidas recogidas en la mencionada Resolución, de conformidad con lo establecido en los Resuelvo cuarto, octavo y noveno de la Resolución de 8 de mayo de 2020 de la Conselleria de Justicia, Interior y Administración Pública, por la que se establece el procedimiento y las medidas organizativas para la recuperación gradual de la actividad administrativa presencial en la prestación de servicios públicos en el ámbito de la administración de la Generalitat Valenciana como consecuencia de la COVID-19.

Y, por todo ello y a los efectos oportunos, firmo la presente declaración responsable, a la que se acompaña la siguiente documentación:

- Libro de familia.
- Resolución administrativa de Declaración de Dependencia
- Resolución administrativa de discapacidad
- Resolución acreditativa de guarda y custodia del discapacitado

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

La persona interesada

Firma