

ANEXO III

DECLARACIÓN RESPONSABLE

A. DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE

| | | | |
|--|--|--------------------------------|--|
| DNI /NIE | | FECHA DE NACIMIENTO | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | |
| LOCALIDAD | | PROVINCIA | |
| DOMICILIO | | | |
| CUERPO DOCENTE COMO FUN. DE CARRERA | | | |

B. DATOS DEL FAMILIAR AL QUE ATIENDE

| | | | |
|-------------------|--|------------------|--|
| DNI /NIE | | NOMBRE | |
| APELLIDOS | | | |
| PARENTESCO | | | |
| LOCALIDAD | | PROVINCIA | |
| DOMICILIO | | | |

Declaro, al efecto de participación en la convocatoria de comisiones de servicio del profesorado de los cuerpos docentes de enseñanzas no universitarias para el curso escolar 2024/2025, la necesidad de atención del familiar que se indica en el apartado B, conforme se indica en la base cuarta, apartado 7, de dicha convocatoria.

En _____ a ____ de _____ de 2024

Firma de la persona solicitante