

**DECLARACIÓN JURADA (I)**

Cuando se falta por indisposición (hasta tres días)

Yo, ………………………………………………………………………………………., con DNI …………………………., profesor/a del IES Eduardo Linares Lumeras,

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que los días ……………………, no pude cumplir con mis labores como docente en el IES debido a una incapacidad por enfermedad. (*especificar si se desea*)

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración en Molina de Segura, a ……… de …………………….. de 20……….

VºBº La Directora El/la profesor/a

Fdo. Lucía Gil Nicolás Fdo………………………………..