



ANEXO II

Declaración responsable acreditativa de la ausencia parcial por indisposición durante la jornada

D./Dña. _____, con
D.N.I. nº _____, y que presta sus servicios en

CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA TOMÁS DE TORREJÓN Y VELASCO DE ALBACETE _____,

DECLARA RESPONSABLEMENTE

Que durante la jornada laboral del día ____ de _____ de
20____, a las _____ horas, ha tenido que ausentarse por: *(márquese con una X lo que corresponda)*

- Encontrarse enfermo.
- Haber tenido un accidente.

Con objeto de acreditar dicha situación, expide la presente declaración en
_____, a ____ de _____ de 20____.

Fdo.: _____